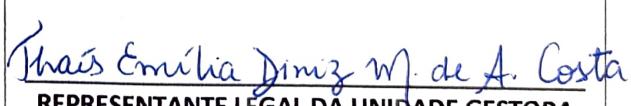


**ANEXO 2 - TERMO DE ADESÃO AO PRÓ-GESTÃO RPPS**

ENTE FEDERATIVO		
NOME		CNPJ
LUCENA		08.924813/0001-80
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
RUA AMÉRICO FALCÃO	736	
BAIRRO	UF	CEP
CENTRO	PB	58315-000
E-MAIL	TELEFONE	
gabineteprefeito2021@gmail.com	83 98694-0621	
RESPONSÁVEL LEGAL	CARGO	
LEOMAX DA COSTA BANDEIRA	PREFEITO	
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01.01.2021	1309777	931.203.464-20

UNIDADE GESTORA DO RPPS		
NOME		CNPJ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE LUCENA		04.896.266/0001-15
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA JOAO MONTEIRO DE SOUZA FALCÃO	851	CENTRO
COMPLEMENTO	UF	CEP
	PB	58315-000
E-MAIL	TELEFONE	
thaisdcosta08@gmail.com	83 99955-8868	
RESPONSÁVEL LEGAL	CARGO	
THAÍS EMÍLIA DINIZ MENDES DE ARAÚJO COSTA	DIRETORA PRESIDENTE	
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
04.01.2021	2214693	025.090.2904-01

Os representantes legais do ente federativo e da unidade gestora do RPPS, acima qualificados, resolvem, nesta data, aderir ao Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios - Pró-Gestão RPPS, instituído pela Portaria MPS nº 185/2015, manifestando ciência e concordância em relação às diretrizes, objetivos, requisitos e procedimentos estabelecidos para o Programa e comprometendo-se a adotar as providências necessárias para sua implantação, visando à obtenção da certificação institucional do Regime Próprio de Previdência Social - RPPS.

LUCENA - PB, 16 de JUNHO de 2025	
 REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO	 REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

Nota: O Termo de Adesão deverá ser enviado pelo cadprev conforme orientações contidas no manual do Pró-Gestão