



**TERMO DE CONSENTIMENTO  
(CONTAS BANCÁRIAS)**

**ÓRGÃO OU ENTIDADE:**

**RESPONSÁVEL:**

**CPF:**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados

**1) AUTORIZAMOS de forma expressa:**

- Que o Tribunal de Contas do Estado de São Paulo acesse, de forma direta junto às instituições financeiras de qualquer espécie, os dados de movimentação e saldo das contas bancárias, atreladas ao contrato de prestação de serviços bancários, de todos os CNPJs vinculados a este órgão, com as seguintes identificações: “Código da Agência Mantenedora da Conta”; “Dígito Verificador da Agência”; “Número da Conta Corrente”; e “Dígito Verificador da Conta”.

**2) ESTAMOS CIENTES:**

- Que o TCESP terá acesso somente aos dados das contas de recursos públicos, privando-se a utilização dessas informações para os fins da atividade constitucional de controle externo;
- Que o TCESP utilizará os dados dispostos neste instrumento nos termos de seus normativos internos que regulam o uso deste tipo de informação e dentro dos seus objetivos institucionais previstos em lei; e,
- Que em razão da natureza dos dados, as Partes se obrigam a manter sigilo sobre as respectivas informações, bem como as demais ações realizadas em sua execução, a contar da data de assinatura do presente instrumento, perdurando por prazo indeterminado.

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL:** (nome, cargo e assinatura)

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** CHRISTIANE MILESSA GONCALVES  
Data: 07/10/2025 10:58:11-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Christiane Milessa Gonçalves  
Presidente do CMDCAF**

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** OÍTER CASSIANO MARQUES  
Data: 07/10/2025 12:02:04-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Óiter Cassiano Marques  
Secretária Municipal de Ação Social**