

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL

Nº do Termo de Análise	
Ente Federativo	
Unidade Gestora do RPPS	

ADMINISTRADOR CREDENCIADO

Instituição	
Contato	
Endereço	
Registro na CVM	
Registro no Banco Central	
Patrimônio	

Art. 21 da CMN 4.963/2021	
----------------------------------	--

Fundos Aplicáveis	
--------------------------	--

Certidões	Validade	Disponível em
Fazenda Municipal		
Fazenda Estadual		
Federal/União		
FGTS		

CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Verificação de informações sobre conduta nas operações realizadas no mercado financeiro	
Regularidade Fiscal e Previdenciária	
Qualificação do Corpo Técnico	
Histórico e experiência de atuação	

RESPONSÁVEIS PELO CREDENCIAMENTO

Data da Análise		O presente diagnóstico é válido por 24 meses a contar da data de análise.
------------------------	--	---

Nome	Cargo	CPF	Assinatura