

SUBSECRETARIA DE FINANÇAS - SUBFIN  
SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE E ACOMPANHAMENTO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA - SUCOMF  
COORDENAÇÃO DE CONTROLE E ANÁLISE DAS RECEITAS ESTADUAIS DIRETAMENTE ARRECADADAS - CONARD

### Solicitação de Cadastro para Acesso ao Sistema da Guia de Recolhimento do Estado do Rio de Janeiro - SISGRE

**Senhor Superintendente da Superintendência de Controle e Acompanhamento da Movimentação Financeira - SUCOMF**

Eu, \_\_\_\_\_, ID nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo/função \_\_\_\_\_, representante do órgão indicado campo I, solicita à V. Sa. autorizar o cadastramento, para acesso ao SISGRE, do usuário qualificado abaixo.

Declaro ainda estar ciente da responsabilidade que assumo pelos atos e fatos praticados, no SISGRE, pelo usuário ora indicado.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(assinatura e carimbo)

<b>I - IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO</b>	
<b>Nome do Servidor:</b>	
<b>ID Funcional:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Cargo/Função:</b>	
<b>Telefone fixo:</b>	
<b>Celular:</b>	
<b>e-mail:</b>	
<b>Secretaria Vinculada:</b>	
<b>Código da UG:</b>	
<b>Lotação:</b>	

<b>II - UG PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO</b>		
<b>SECRETARIA:</b>	<b>de UG</b>	<b>até UG</b>
<b>SECRETARIA:</b>	<b>de UG</b>	<b>até UG</b>

<b>III - PERFIS AUTORIZADOS</b>	
<input type="checkbox"/> <b>GESTOR</b>	<input type="checkbox"/> <b>RECOLHEDOR</b>

Para uso da SUCOMF:

Autorizo cadastrar o usuário acima qualificado, no Sistema SISGRE, conforme solicitado.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_