



# *Câmara Municipal de Cruzeiro*

Estado de São Paulo

**Cruzeiro, 08 de maio de 2025.**

Venho através deste solicitar ao executivo municipal o estudo e viabilidade para que os funcionários da rede municipal de ensino tenham a oportunidade de ter uma **Previdência Diferenciada ou complementar**.

---

***Paulo Filipe***  
***Vereador (UNIÃO) Presidente***

Av. Major Novaes, 499 – Centro - Cruzeiro/SP - CEP 12701-905 - PABX (12) 3141-1010  
CNPJ 48.410.344/0001-03 - [www.cmcruzeiro.sp.gov.br](http://www.cmcruzeiro.sp.gov.br)



Autenticar documento em <https://cruzeiro.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310031003000340030003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://cruzeiro.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310031003000340030003A005000

Assinado eletronicamente por **Vereador Paulo Filipe da Silva Almeida** em 12/05/2025 14:50

Checksum: **BDE6FAFC5450ECDF13FA52861454FFDC4A417D361E9F9C38031EBA465BDAE3D**

