



# Tribunal de Contas

do Estado de São Paulo



MENU

## Cadastro de Relacionamento >> Alterar

**Entidade:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM  
**Classificação:** Responsável  
**Cargo / Função:** PREFEITO  
**CPF:** 147.239.138-15  
**Nome:** CARLOS NELSON BUENO

## Dados do Relacionamento da Pessoa com a Entidade

**Nomenclatura Oficial:**   
**Pronome de Tratamento:\*** Senhor   
PREFEITO MUNICIPAL

**Ato:****Tipo de Exercício:\***PERMANENTE **Data de Início do Exercício:\*** 01/01/2017 (dd/mm/aaaa)**Data de Término do Exercício:** 31/12/2020 (dd/mm/aaaa)**Data de Início do Mandato:** 01/01/2017 (dd/mm/aaaa)**Data de Término do Mandato:** 31/12/2020 (dd/mm/aaaa)



# Tribunal de Contas

do Estado de São Paulo



MENU

## Cadastro de Pessoa >> Alterar

### - Dados Básicos

**CPF:** 147.239.138-15

**Nome:** CARLOS NELSON BUENO

**Sexo:** Masculino

**Data Nascimento:** 21/02/1940

**Nacionalidade:** BRASILEIRA

**Grau de Instrução:** Ensino Superior Completo

### - E-mail



	E-mail	Tipo Email
<input type="checkbox"/>	<a href="mailto:gabinete@mogimirim.sp.gov.br">gabinete@mogimirim.sp.gov.br</a>	PROFISSIONAL
<input type="checkbox"/>	<a href="mailto:carlosembrasasnb@hotmail.com">carlosembrasasnb@hotmail.com</a>	PARTICULAR

### - Telefone



	Tipo	DDD	Telefone	Complemento
<input type="checkbox"/>	<b>COMERCIAL</b>	19	3814-1010	

### - Endereço



	Tipo	UF	Município	CEP	Tipo de Logradouro	Logradouro	Nº	Complemento	Bairro	Endereço Corresp.
<input type="checkbox"/>	<b>RESIDENCIAL</b>	São Paulo	Mogi Mirim	13800-000	ALAMEDA	RIO TROMBETAS	157		MORRO VERMELHO	Não

### - Identificação

**Incluir****Excluir****Tipo do Documento****Número do Documento** **RG**

13773768

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANDREA DE FATIMA FRASSON GRATTAO. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: WAWC-LAHU-6TMH-7J3B




## CERTIDÃO

RAMON ALONÇO, Secretário de Administração, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Municipal n. 002/2017,

CERTIFICA para os devidos fins que o Prefeito Carlos Nelson Bueno exerceu o 1º Quadrimestre de seu mandato sem interrupções.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Secretaria de Administração, 23 de agosto de 2017.



Ramon Alonço  
Secretário de Administração