



**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**  
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS – UR.3



**Ofício nº. 555/2017.**  
**G.U.R. – 03.**

Campinas/SP, 23 de outubro de 2017.

**Excelentíssimo Senhor,**

Informo a Vossa Excelência que o abaixo relacionado é funcionário deste Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e está autorizado a proceder à fiscalização das contas do 2º Quadrimestre de 2017 da Prefeitura Municipal de Santa Bárbara D'Oeste, objeto do Processo Eletrônico **TC-6885.989.16-0**, na conformidade das Instruções vigentes.

-José Aparecido Bordão Alves

Fica Vossa Excelência desde já **NOTIFICADO** a acompanhar todos os atos de tramitação processual, exercendo o direito de defesa, interpondo recursos cabíveis, quando for o caso, e o que mais for de seu interesse, inclusive no que se refere a apartados e autos próprios que vierem a ser formados.

Desde logo, fica também **NOTIFICADO** de que todos os despachos e decisões tomadas acerca dos aludidos Processos serão publicados no Diário Oficial do Estado de São Paulo, na conformidade do artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Ao ensejo, renovo meus protestos de estima e consideração.

Oscar Maximiano da Silva  
Diretor Técnico de Divisão  
Unidade Regional de Campinas

A Sua Excelência o Sr.  
**DENIS EDUARDO ANDIA**  
Prefeito Municipal - exercício 2017.  
SANTA BÁRBARA D'OESTE - SP

Denis Eduardo Andia  
Prefeito Municipal

23/10/2017



# Tribunal de Contas

do Estado de São Paulo

**AUDESP**  
DIVISÃO DE AUDITORIA ELETRÔNICA DE SÃO PAULO

MENU

## Cadastro de Pessoa >> Alterar

### - Dados Básicos

**CPF:** 139.476.668-88  
**Nome:** DENIS EDUARDO ANDIA  
**Sexo:** Masculino  
**Data Nascimento:** 31/07/1971  
**Nacionalidade:** BRASILEIRO  
**Grau de Instrução:** Ensino Superior Completo

### - E-mail



E-mail

 [nil.passos@santabarbara.sp.gov.br](mailto:nil.passos@santabarbara.sp.gov.br)
**Tipo Email**  
PROFISSIONAL

### - Telefone



Tipo	DDD	Telefone	Complemento
<input type="checkbox"/> <b>COMERCIAL</b>	19	3455-8000	

### - Endereço



Tipo	UF	Município	CEP	Tipo de Logradouro	Logradouro	Nº	Complemento	Bairro	Endereço Corresp.
<input type="checkbox"/> <b>RESIDENCIAL</b>	São Paulo	Santa Bárbara d'Oeste	13450-015	RUA	DQ DE CAXIAS	667		CENTRO	Não

### - Identificação



CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JOSE APARECIDO BORDAO ALVES. 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: 1-0AVZ-HC7B-5PTE-IWVZ



MENU

### Cadastro de Relacionamento >> Alterar

**Entidade:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA D OESTE  
**Classificação:** Responsável  
**Cargo / Função:** PREFEITO  
**CPF:** 139.476.668-88  
**Nome:** DENIS EDUARDO ANDIA

### Dados do Relacionamento da Pessoa com a Entidade

**Nomenclatura Oficial:**  
**Pronome de Tratamento:\*** Senhor  
**Ato:**  
**Data de Início do Exercício:\*** 01/01/2013 (dd/mm/aaaa)  
**Data de Início do Mandato:** 01/01/2013 (dd/mm/aaaa)

**Tipo de Exercício:\*** PERMANENTE  
**Data de Término do Exercício:** (dd/mm/aaaa)  
**Data de Término do Mandato:** 31/12/2013 (dd/mm/aaaa)

Gravar

Voltar