**Formulário de Cadastro para acesso ao Sistema Diário**

É necessária a indicação de um usuário que será o REPRESENTANTE DO CONTRIBUINTE perante o sistema.

O REPRESENTANTE, uma vez cadastrado, poderá cadastrar outros USUÁRIOS autorizados a enviarem matérias para publicação do Diário Oficial Eletrônico Minas Gerais, assim como definir o nível de permissão para cada um desses. Gentileza listar, no quadro abaixo, os dados de cada um desses usuários.

O processo de cadastramento será realizado após recebimento da documentação, que deverá ser encaminhada para o e-mail diario@governo.mg.gov.br. Cada usuário receberá em seu e-mail, indicado na tabela abaixo, o *login* e senha para o primeiro acesso.

Qualquer dúvida, entre em contato com a Diretoria de Editoração e Publicação (DEP), da Superintendência de Gestão do Diário Oficial (SGDOF).

diario@governo.mg.gov.br   (31) 3915-0257, 3916-7052

|  |
| --- |
| **I - Dados do Contratante:** |
| **Tipo de Cadastro:** Escolher um item. |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| Representante Legal: Clique aqui para digitar texto. |
| CNPJ / CPF:Clique aqui para digitar texto. Telefone: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail: Clique aqui para digitar texto. |
| End. Completo: Clique aqui para digitar texto.  |
| Nº:Clique aqui para digitar texto. Bairro: Clique aqui para digitar texto. |
| CEP: Clique aqui para digitar texto. Cidade: Clique aqui para digitar texto. UF: Clique aqui para digitar texto. |
| **II - Dados do Representante:** |

*(Pessoa Jurídica – Usuário Responsável, indicado pelo responsável legal, para acessar o sistema)*

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail: Clique aqui para digitar texto. Data de Nascimento: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF:Clique aqui para digitar texto. RG: Clique aqui para digitar texto. Telefone: Clique aqui para digitar texto. |
| **III - Ciência** |

Pelo abaixo assinado, declaro estar ciente das obrigações perante a Superintendência de Gestão do Diário Oficial, e que é de responsabilidade exclusiva do representante indicado no item II a inclusão e exclusão de usuários autorizados a enviar matérias para publicação no Diário Oficial Eletrônico Minas Gerais.

Clique aqui para digitar texto.

Nome da Cidade e data

Clique aqui para digitar texto.

Nome e Assinatura do Responsável Legal

|  |
| --- |
| **IV - Cópias de Documentação Necessária** |
| **Pessoa Física** | **Pessoa Jurídica** | **Órgãos Públicos** |
| * Formulário de Cadastro Preenchido
 | * Formulário de Cadastro Preenchido
 | * Formulário de Cadastro Preenchido
 |
| * Carteira de Identidade
 | * Carteira de Identidade
 | * Ofício de Solicitação de cadastro de representante no sistema
 |
| * CPF
 | * CPF
 | * Carteira de Identidade e CPF do responsável pela instituição
 |
|  | * CNPJ
 | * CNPJ
 |
|  | * Contrato Social
 | * Ata ou termo de posse do representante da instituição
 |

|  |
| --- |
| **Usuários autorizados a enviar matérias para Publicação:** |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. Contato: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail:Clique aqui para digitar texto. Válido até: Clique aqui para digitar texto.  |