**ANEXO II**

**INDICAÇÃO DE FISCAL e FISCAL SUBSTITUTO**

Deverão ser designados por meio de Portaria, os responsáveis abaixo para efetuar a fiscalização do objeto discriminado no Termo de Referência nº \_\_\_/\_\_\_\_, vinculados à Unidade Demandante (SAAP, SASPD, SASIST, dentre outros).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FUNÇÃO | UNID. DEMANDANTE | LOTAÇÃO | MATRICULA | NOME | CARGO | CPF | TELEFONE | EMAIL |
| FISCAL |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FISCAL  SUBSTITUTO |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Local, data.

**Nome do Gestor do contrato**

(Documento devidamente assinado no SIGADOC)