

Cidade/UF, <dia> de <mês> de <ano>

Ao Senhor Secretário-Executivo

Alexandre Cândido de Paulo

Facti - Fundação de Apoio à Capacitação em Tecnologia da Informação

Av. João Scarparo Netto, 84, Salas 20D – 22D - Unique Village Offices - CEP 13080-655 - Campinas/SP

Assunto: Lei de Informática - Aportes no PPI

Conforme o disposto no § 1º do art. 2º da Portaria MCTI nº 1.189/2014, a(o) <razão social da empresa>, inscrita(o) no CNPJ/MF sob o nº <XX.XXX.XXX/XXXX-XX>, informa à Facti a realização de aporte, conforme demonstrado na tabela a seguir:

PPI	R\$

Atenciosamente,

<assinatura>

Representante Legal

<<Nome completo do Representante Legal>>