OFÍCIO Nº xxx/20XX/UNIDADE/XXXXXXXXX

Local, XX de XXX de 20XX

Excelentíssimo Senhor

**WENER SANTOS**

Diretor Presidente

**MT PARTICIPAÇÕES E PROJETOS S.A. – MT PAR**

Av. Dr. Hélio Ribeiro, nº 525, Alvorada

78048-250

Cuiabá – MT

**Assunto: Solicitação de cadastro de usuário para acesso da Prefeitura Municipal de XXX ao Sistema Habitacional de Mato Grosso – SiHabMT.**

Senhor Diretor Presidente,

Considerando que a MT Participações e Projetos S.A. – MT PAR é responsável por promover e executar o Programa SER Família Habitação, instituído pela Lei Estadual nº 11.587/2021, regulamentado pelo Decreto Estadual nº 371/2023 e alterações, bem como formalizar parcerias com os órgãos e entes da administração direta e indireta do Estado de Mato Grosso, dos municípios ou da União.

Vimos por meio deste solicitar o cadastramento de usuário para viabilizar o acesso da equipe técnica da Prefeitura Municipal de XXX ao Sistema Habitacional de Mato Grosso – SiHabMT.

A solicitação tem a finalidade de fomentar a produção de empreendimentos habitacionais, através do auxílio ao cidadão na operacionalização do cadastro no SiHabMT, bem como as informações extraídas do sistema servirão de base para a formação de banco de dados do déficit habitacional, a fim de nortear políticas habitacionais no município de XXX.

Para o atendimento da solicitação, encaminho anexo os documentos da equipe técnica responsável, tais como: cópia da identidade, cópia do CPF ou CNH, cópia da portaria de nomeação, cargo, matrícula e e-mail funcional, com vistas ao cadastramento dos servidores no SiHabMT.

Ademais, de forma a validar que os acessos ao sistema estão devidamente autorizados, declaro e dou ciência quanto a idoneidade dos dados informados, bem como da inexistência de usuários cadastrados no sistema atualmente. (Obs: Nos pedidos de cadastramento de novos usuários ou de cancelamento de usuários já cadastrados no sistema, imprescindível informar a quantidade, bem como os dados cadastrais que estão ativos, para averiguar conformidade das informações prestadas com as informações contidas no sistema).

Na expectativa de contarmos com vosso apoio, reiteramos nossos votos de consideração e respeito, colocando-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

[Assinatura]

Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de XXXXXX

Anexo: [Detalhar aqui os documentos anexos].

**Atenção!!!**

1) Ofício e todos os anexos relacionados no corpo deste, devem ser encaminhados por e-mail (serfamiliahabitacao@mtpar.mt.gov.br).

2) Dúvidas e esclarecimentos relacionados aos anexos, entrar em contato telefônico (65 3622-0133), falar com Mayra e Vanessa, da Unidade Especial de Habitação.