**ANEXO IV**

***LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º** | **SIGLA DO ÓRGÃO/CNPJ** | **NOME DO ÓRGÃO/ENDEREÇO** |
| 1 | GSI34.560.393/0001-00 | GABINETE DE SEGURANÇA INSTITUCIONALRua Carmo Neto, s/n.º, Cidade Nova, Rio de Janeiro – RJ, CEP. 20210-051 (Centro Integrado de Comando e Controle – CICC) |
|  |  |  |