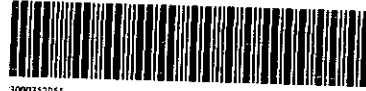


DOCUMENTO ORIGEM
CARTA S/N

**PRODASEN**


000352/05-5

Nº FOLHAS

0

ORIGEM
(SSEPI) - SUBSECRETARIA ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS

INTERESSADO
CAMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO - PR

ASSUNTO
INTERLEGIS

EMENTA
FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CAMARA MUNICIPAL DE BOM SECESSO - PR

TRAMITAÇÃO							
DE	PARA	DATA		DE	PARA	DATA	
1) SEA	SSEPI	22	02	2005		/	/
	SSEPI	/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/



000352055  
000352/05-5

Rogéria

Folha nº 01  
Processo nº 352-05-5  
Rubrica 18.

004070/04

Archie

TE-OK

**Solicitação de Adesão de Casa Legislativa**

Preencha todos os campos e imprima esta ficha  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento (61) 311-2556

Tipo de Casa:  Assembléia Legislativa  Câmara Municipal Qtd Parlamentares: 09

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Endereço: PRAÇA PARANÁ, 77

Cidade: BOM SUCESSO UF: P R CEP: 86940-000

Telefones: 43-442 1570 FAX: 43-442 1570

E-mail: camarabomsucesso@bwnet.com.br

Homepage:

**Dados do administrador local na Casa Legislativa**  
(pessoa responsável pela atualização das informações no portal do Interlegis  
que irá cadastrar, atualizar e excluir os dados referentes a casa legislativa, bem como os  
demais usuários vinculados à casa). Não deve ser parlamentar.

Nome: Neive Maria da Silva da Costa

Unidade/Departamento: Secretaria Cargo: Secretária

Telefones: 43-442 1570 FAX: 43-442 1570

E-mail: camarabomsucesso@bwnet.com.br

**Autenticação do Presidente**

Nome Completo do Parlamentar: Osório Prates

Nome Parlamentar: Osório Prates Partido: PTB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/01 Fim: 31/12/04

Aniversário (dia/mês/ano): 03/09/55 Sexo: M

Telefones: 43-442 1570 FAX:

E-mail:

Homepage:

Solicito a adesão da Casa Legislativa cujos dados básicos constam acima indicados.

Bom Sucesso, 18/03/2004.  
Local e data

*Osório Prates*  
Assinatura do Presidente



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

**Tipo de Casa:**  Assembleia Legislativa  Câmara Municipal

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

**Endereço:** Praça Paraná, 77

**Cidade:** Bom Sucesso **UF:** P **CEP:** 86940-000

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:** CamaraBomSucesso@bwnet.com.br

**Homepage:** \_\_\_\_\_

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** OSÓRIO PRATES

**Nome Parlamentar:** \_\_\_\_\_ **Partido:** PTB

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** **Início:** 01/01/2001 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 03/09/55 **Sexo:** M

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Homepage:** \_\_\_\_\_

**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

**Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.**  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Parlamentar



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

**Tipo de Casa:**  Assembléia Legislativa  Câmara Municipal

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

**Endereço:** Praça Paraná, 77

**Cidade:** Bom Sucesso **UF:** P **CEP:** 86940-000

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:** Camarabomsucesso@bwnet.com.br

**Homepage:**

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** AUGUSTINHO ALVES MARTINS

**Nome Parlamentar:** **Partido:** PSDB

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** **Início:** 01/01/2001 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 09/06/57 **Sexo:** M

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:**

**Homepage:**

**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Parlamentar



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

Tipo de Casa:	<input type="checkbox"/> Assembléia Legislativa	<input checked="" type="checkbox"/> Câmara Municipal	
Nome da Casa:	CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO		
Endereço:	Praça Paraná, 77		
Cidade:	Bom Sucesso	UF: P r	CEP: 86940-000
Telefones:	43-4421570	FAX:	43-4421570
E-mail:	Camarabomsucesso@bwnet.com.br		
Homepage:			

#### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar:	CLAUDIONOR BENEDETTI		
Nome Parlamentar:		Partido:	PMDB
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):	Início: 01/01/2001	Fim:	31/12/04
Aniversário (dia/mês/ano):	30/01/59	Sexo:	M
Telefones:	43-4421570	FAX:	43-4421570
E-mail:			
Homepage:			
Cargo:	<input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Vice-Presidente <input checked="" type="checkbox"/> 1º Secretário <input type="checkbox"/> 2º Secretário <input type="checkbox"/> 3º Secretário <input type="checkbox"/> 4º Secretário <input checked="" type="checkbox"/> Vereador <input type="checkbox"/> Deputado Estadual		

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.  
Local e data

Assinatura do Parlamentar



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo E do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

**Tipo de Casa:**  Assembléia Legislativa  Câmara Municipal

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

**Endereço:** Praça Paraná, 77

**Cidade:** Bom Sucesso **UF:** P **CEP:** 86940-000  
r

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:** Camarabomsucesso@bwnet.com.br

**Homepage:**

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** MARIA ROSA DA SILVA

**Nome Parlamentar:** **Partido:** PSDB

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** **Início:** 01/01/2001 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 12/07/48 **Sexo:** F

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:**

**Homepage:**

**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.  
Local e data

Assinatura do Parlamentar



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2-Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

Tipo de Casa:  Assembléia Legislativa  Câmara Municipal

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Endereço: Praça Paraná, 77

Cidade: Bom Sucesso UF: P CEP: 86940-000  
r

Telefones: 43-4421570 FAX: 43-4421570

E-mail: Camarabomsucesso@bwnet.com.br

Homepage:

#### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: AMAURI PEREIRA DA SILVA

Nome Parlamentar: Partido: PSB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2001 Fim: 31/12/04

Aniversário (dia/mês/ano): 21/04/70 Sexo: M

Telefones: 43-4421570 FAX: 43-4421570

E-mail:

Homepage:

Cargo:  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.  
Local e data

Assinatura do Parlamentar



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP: 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

Tipo de Casa:  Assembleia Legislativa  Câmara Municipal

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Endereço: Praça Paraná, 77

Cidade: Bom Sucesso UF: P CEP: 86940-000  
r

Telefones: 43-4421570 FAX: 43-4421570

E-mail: Camarabomsucesso@bwnet.com.br

Homepage:

#### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: NILSON PEDRO DOS SANTOS

Nome Parlamentar: Partido: PSDB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2001 Fim: 31/12/04

Aniversário (dia/mês/ano): 23/01/48 Sexo: M

Telefones: 43-4421570 FAX: 43-4421570

E-mail:

Homepage:

Cargo:  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.  
Local e data

Assinatura do Parlamentar





### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

**Tipo de Casa:**  Assembléia Legislativa  Câmara Municipal

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

**Endereço:** Praça Paraná, 77

**Cidade:** Bom Sucesso **UF:** P r **CEP:** 86940-000

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:** Camarabomsucesso@bwnet.com.br

**Homepage:**

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** EDSON SPONQUEADO

**Nome Parlamentar:** **Partido:** PSC

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** **Início:** 01/01/2001 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 30/09/61 **Sexo:** M

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:**

**Homepage:**

**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

**Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.** \_\_\_\_\_  
Local e data Assinatura do Parlamentar



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

<b>Tipo de Casa:</b>	<input type="checkbox"/> Assembléia Legislativa	<input checked="" type="checkbox"/> Câmara Municipal
<b>Nome da Casa:</b>	CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO	
<b>Endereço:</b>	Praça Paraná, 77	
<b>Cidade:</b>	Bom Sucesso	<b>UF:</b> P r
		<b>CEP:</b> 86940-000
<b>Telefones:</b>	43-4421570	<b>FAX:</b> 43-4421570
<b>E-mail:</b>	Camarabomsucesso@bwnet.com.br	
<b>Homepage:</b>		

#### Dados do Parlamentar

<b>Nome Completo do Parlamentar:</b>	ARCHANJO THEZOLIN FILHO		
<b>Nome Parlamentar:</b>		<b>Partido:</b>	PPS
<b>Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):</b>	<b>Início:</b> 01/01/2001	<b>Fim:</b>	31/12/04
<b>Aniversário (dia/mês/ano):</b>	08/10/35	<b>Sexo:</b>	M
<b>Telefones:</b>	43-4421570	<b>FAX:</b>	43-4421570
<b>E-mail:</b>			
<b>Homepage:</b>			
<b>Cargo:</b>	<input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Vice-Presidente <input type="checkbox"/> 1º Secretário <input type="checkbox"/> 2º Secretário <input type="checkbox"/> 3º Secretário <input type="checkbox"/> 4º Secretário <input checked="" type="checkbox"/> Vereador <input type="checkbox"/> Deputado Estadual		

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.  
Local e data

Assinatura do Parlamentar



### Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar.  
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal  
Brasília/DF - CEP 70-165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

**Tipo de Casa:**  Assembléia Legislativa  Câmara Municipal

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

**Endereço:** Praça Paraná, 77

**Cidade:** Bom Sucesso **UF:** P **CEP:** 86940-000  
r

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:** Camarabomsucesso@bwnet.com.br

**Homepage:**

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** OSVALDO CARLOS SINCERO DOS REIS

**Nome Parlamentar:** **Partido:** PDT

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** **Início:** 01/01/2001 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 20/08/56 **Sexo:** M

**Telefones:** 43-4421570 **FAX:** 43-4421570

**E-mail:**

**Homepage:**

**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Bom Sucesso, 18/ 03/ 2004.  
Local e data

Assinatura do Parlamentar

