

DOCUMENTO ORIGEM
FORMULARIO S/N


 001157019  
**001157/01-9**

Nº FOLHAS

23

ORIGEM
(CEI) - COORDENAÇÃO ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS

INTERESSADO
CÂMARA MUNICIPAL DE CABO DE SANTO AGOSTINHO

ASSUNTO
INTERLEGIS

EMENTA
FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE.

TRAMITAÇÃO					
DE	PARA	DATA	DE	PARA	DATA
1) SEA	CEI	14 / 08 / 2001			/ /
	CEI	/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /
		/ /			/ /

Md -> OK  
AC -> OK  
Pôw

PRODASEN



001157/01-9

Folha N.º	01
Processo N.º	1157/01
Rubrica	em

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

OBSERVAÇÃO  
ESTE FORMULÁRIO DESTINA-SE À SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA E SEUS PARLAMENTARES

TIPO DE CASA LEGISLATIVA	QUANT. PARLAMENTARES
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	Dezenove
<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL	

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA  
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

*emestoagos*

ENDEREÇO  
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	590 54.500-000
TELEFONES	FAX	
521.0865      521.0829	521.3194/3195	

CONTATO DA ÁREA DE INFORMÁTICA NA CASA LEGISLATIVA, RESPONSÁVEL PELA ATUALIZAÇÃO DE DADOS NA INTERLEGIS

NOME  
ANTÔNIO SÉRGIO ALBUQUERQUE DA SILVA *Abasil*

UNIDADE/DEPARTAMENTO	CARGO
SETOR CONTÁBIL	ASSESSOR CONTÁBIL
TELEFONES	FAX
(81) 521.0865      521.0829	521.3194/3195

SOLICITAÇÃO  
SOLICITO A ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA CUJOS DADOS BÁSICOS CONSTAM ACIMA INDICADOS

AUTENTICAÇÃO DO PRESIDENTE

NOME COMPLETO  
JOSE ARNALDO DA SILVA *JARNA*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO DD/MM	PARTIDO
ARNALDO	20/11	P S B

CABO LOCAL      28 / 03 / 00

*Jose Arnaldo da Silva*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE

Folha N.º 02  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica eni

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA
  CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA

CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

ENDEREÇO

RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

PARLAMENTAR

NOME COMPLETO

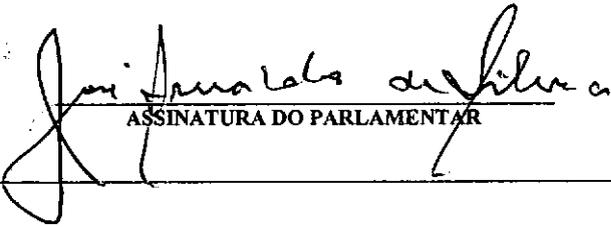
JOSÉ ARNALDO DA SILVA

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
ARNALDO <i>JAPN</i>	20/11	P.S.B
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

CABO LOCAL      27 / 03 / 80

  
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	03
Processo N.º	1157/07
Rubrica	eu

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

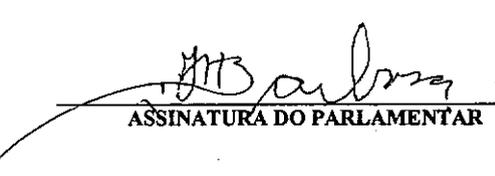
<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
JOSE HEVEU BARBOSA <i>barb</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSARIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
BARBOSA	11/07	P T B
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
CABO LOCAL, 27, 03, 90	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 04  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica *em*

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

**TIPO DE CASA LEGISLATIVA**

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA                       CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

**NOME DA CASA LEGISLATIVA**

CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE  
 MENDES

**ENDEREÇO**

RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**PARLAMENTAR**  
**NOME COMPLETO**

AIRTON PEREIRA DE LUCENA *alucena*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
AIRTON LUCENA		P M D B
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**SOLICITAÇÃO**

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

CABO \_\_\_\_\_, 27 / 03 / 00  
 LOCAL

*Airton Lucena*  
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	05
Processo N.º	1157/01
Rubrica	em

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="margin-left: 300px;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESAO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
LUIZ SOLANO CAVALCANTI FILHO <i>lsolano</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSÁRIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
SOLANO	07/02	P S D B
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESAO À REDE-INTERLEGIS	
CABO LOCAL <u>27, 03, 00</u>	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 06  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica em

### SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

**TIPO DE CASA LEGISLATIVA**

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA  CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

**NOME DA CASA LEGISLATIVA**  
 CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

**ENDEREÇO**  
 RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTOAGOSTINHO	PE.	54.500-000
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**PARLAMENTAR**  
**NOME COMPLETO**  
 MARIA JOSÉ DOS SANTOS CARNEIRO *mjcarneiro*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
MARIA	04/10	P T B
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**SOLICITAÇÃO**  
 SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

CABO \_\_\_\_\_, 27, 03, 00  
 LOCAL

*Maria José dos Santos Carneiro*  
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	07
Processo N.º	1157/07
Rubrica	em

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>	
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESAO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>	
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES	

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
JOSE LIVRAMENTO DA SILVA <i>flin</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSARIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
LIVRAMENTO	03/09	P R P
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
<u>CABO</u> , 27, 03, 00 LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	88
Processo N.º	1157/01
Rubrica	emi

14

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="margin-left: 300px;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	541500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
EDMILSON DUTRA DE LIMA <i>edlima</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSARIO - DD/MM</b>	<b>-PARTIDO</b>
EDMILSON	19/12	P S C
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
CABO	28, 03, 00
LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

14

Folha N.º	09
Processo N.º	1157/01
Rubrica	eu

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

OBSERVAÇÃO
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

TIPO DE CASA LEGISLATIVA
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESAO DE CASA LEGISLATIVA

NOME DA CASA LEGISLATIVA
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

ENDEREÇO		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

PARLAMENTAR		
NOME COMPLETO		
GESSÉ VALÉRIO DE OLIVEIRA <i>golinheiro</i>		
NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
GESSÉ	10/01	P L
TELEFONES		FAX

SOLICITAÇÃO	
SOLICITO A MINHA ADESAO À REDE INTERLEGIS	
CABO LOCAL <u>27</u> / <u>03</u> / <u>00</u>	<i>Gessé Valério de Oliveira</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 10  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica *ei*

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

**TIPO DE CASA LEGISLATIVA**

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA                       CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

**NOME DA CASA LEGISLATIVA**

CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE  
 MENDES

**ENDEREÇO**

RUA TENENTE MANOEL BARBOSA- S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**PARLAMENTAR**  
**NOME COMPLETO**

JOABE MARTINS SALES *joabe*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO - DD/MM	PARTIDO
JOABE	07/09	PL
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**SOLICITAÇÃO**

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

CABO                      27, 03, 00

LOCAL                      *Joabe Martins Sales*  
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 11  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica em

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>	
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>	
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES	

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOZA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
JOSE FERNANDES DE MOURA <i>J. Moura</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSARIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
FERNANDES	07/06	P.T
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
5210865		5213194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
<u>CABO</u> LOCAL	<u>27/03/00</u>  <i>José Fernandes de Moura</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º <u>12</u>
Processo N.º <u>1157/01</u>
Rubrica <u>    </u>

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

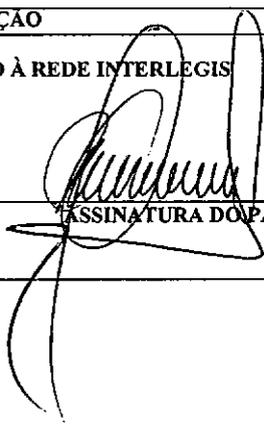
<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
JOSÉ RAFAEL DO NASCIMENTO <i>fen</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSÁRIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
RAFAEL	09/05	P S B
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
CABO LOCAL	27 / 03 / 00
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR	

Folha N.º 13  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica em

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULARIO  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

**TIPO DE CASA LEGISLATIVA**

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA                       CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

**NOME DA CASA LEGISLATIVA**

CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE  
 MENDES

**ENDEREÇO**

RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**PARLAMENTAR**  
NOME COMPLETO

JOEL LOPES DA SILVA *Joel*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSARIO - DD/MM	PARTIDO
JOEL	29/04	P.F.L.
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**SOLICITAÇÃO**

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

( CABO                      27,03 00.  
 LOCAL

*Joel Lopes da Silva*  
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

Folha N.º <u>19</u>
Processo N.º <u>1157/01</u>
Rubrica <u>es</u>

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
EVANGELISTA FRANCISCO DA SILVA <i>esilva</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSARIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
EVANGELISTA <i>esilva</i>	25/04	P, F, L
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
<u>3m CABO</u> <u>27</u> / <u>03</u> / <u>00</u> LOCAL	 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	15
Processo N.º	1157/07
Rubrica	em

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="margin-left: 200px;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
EVERALDO CABRAL DE OLIVEIRA <i>emcab</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSÁRIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
EVERALDO	25/12	P F L -
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
CABO LOCAL <u>27/03/00</u>	<i>Everaldo Cabral de Oliveira</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 16  
 Processo N.º 1157/07  
 Rubrica em

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

**TIPO DE CASA LEGISLATIVA**

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA                       CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESAO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESAO DE CASA LEGISLATIVA

**NOME DA CASA LEGISLATIVA**

CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

**ENDEREÇO**

RUA TENENTE MANOEL BARBOSA- S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**PARLAMENTAR**  
NOME COMPLETO

EFIGÊNIA MARIA DE OLIVEIRA *efig*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
EFIGÊNIA	31/08	PPS
TELEFONES		FAX
521.0829	521.0865	521.3194/3195

**SOLICITAÇÃO**

SOLICITO A MINHA ADESAO À REDE INTERLEGIS

CABO LOCAL                      R\$ 27,03,00

*Efigenia Maria de Oliveira*  
ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 17  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica em

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

**TIPO DE CASA LEGISLATIVA**

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA                       CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

**NOME DA CASA LEGISLATIVA**

CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE  
 MENDES

**ENDEREÇO**

RUA TENENTE MANOEL BARBOSA- S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**PARLAMENTAR**  
**NOME COMPLETO**

HÉLIO VIEIRA LIMA *helima*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
HÉLIO	01/07	P M D B
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**SOLICITAÇÃO**

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

CABO                      27/03/00

LOCAL                      ASSINATURA DO PARLAMENTAR

*Helio Vieira Lima*

Folha N.º 18  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica *em*

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>	
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA	<input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>	
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTOAGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES	

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b>		
JOÃO SÁVIO SAMPATO SARAIVA <i>João</i>		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSÁRIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
JOÃO SÁVIO	31/01	P M D B
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
CABO LOCAL, 27/03/00	<i>João Sampaio Saraiva</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 19  
 Processo N.º 1157/01  
 Rubrica *em*

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

**OBSERVAÇÃO**  
 RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS  
 NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

**TIPO DE CASA LEGISLATIVA**

ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA                       CÂMARA MUNICIPAL

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

**NOME DA CASA LEGISLATIVA**

CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE  
 MENDES

**ENDEREÇO**

RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº

CIDADE	UF	CEP
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**PARLAMENTAR**  
NOME COMPLETO

ISAÍAS JOSÉ DA SILVA *us*

NOME PARLAMENTAR	ANIVERSÁRIO - DD/MM	PARTIDO
ISAÍAS	23/02	P P S
TELEFONES		FAX
521.0865	521.0829	521.3194/3195

**SOLICITAÇÃO**

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

CABO                      27, 03, 00  
 LOCAL

*Isaias Jose da Silva*  
 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º	20
Processo N.º	1152/01
Rubrica	Carri

## SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

<b>OBSERVAÇÃO</b>
RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA

<b>TIPO DE CASA LEGISLATIVA</b>
<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL</span>

OBS: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO DE PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

<b>NOME DA CASA LEGISLATIVA</b>
CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - CASA VICENTE MENDES

<b>ENDEREÇO</b>		
RUA TENENTE MANOEL BARBOSA - S/Nº		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
CABO DE SANTO AGOSTINHO	PE.	54.500-000
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>PARLAMENTAR</b>		
<b>NOME COMPLETO</b> <i>linal</i>		
LINALDO JORGE DA SILVA		
<b>NOME PARLAMENTAR</b>	<b>ANIVERSARIO - DD/MM</b>	<b>PARTIDO</b>
LINALDO	07/10	P F L
<b>TELEFONES</b>		<b>FAX</b>
521.0865	521.0829	521.3194/3195

<b>SOLICITAÇÃO</b>	
SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS	
CABO _____, 27/03/00 LOCAL	<i>Linaldo Jorge da Silva</i> ASSINATURA DO PARLAMENTAR

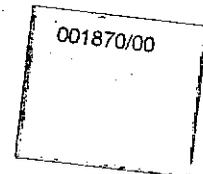


Folha N.º	21
Processo N.º	1157/07
Rubrica	Luiz

**CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO**  
**CASA VICENTE MENDES**

OFÍCIO N.º 037/2000-GP

Em, 30 de Março de 2000



A

PRODASEN - INTERLIGIS  
ANEXO C DO SENADO FEDERAL  
BRASÍLIA-DF CEP 70.165-900

Anexo, estamos enviando a essa unidade setorial, o formulário INTERLEGIS - RESQUISA SOBRE AS CÂMARAS MUNICIPAIS, devidamente preenchido por esta Câmara, bem como as Fichas de Adesão de Casa Legislativa e dos 19 (dezenove) parlamentares com assento nesta Casa.

Aproveitamos do ensejo para apresentar os nossos votos de elevada estima e alto apreço.

Atenciosamente,

Câmara Municipal do Cabo de Santo Agostinho  
**José Arnaldo de Silva**  
PRESIDENTE

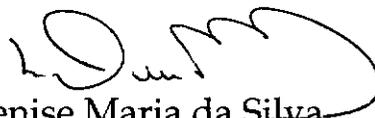
Ao SEA:

Solicito de Vossa Senhoria a adoção das providências necessárias para autuar o processo e devolver a esta CEI Interlegis os documentos em anexo.

**EMENTA :** Formalização da adesão da Câmara Municipal de :  
Cabo de Santo Agostinho - PE

Em : 24/07/2001.

Atenciosamente,



Denise Maria da Silva  
Marketing de Relacionamento  
Programa Interlegis



Centro de Informática e  
Processamento de Dados do Senado Federal

Folha N.º	23
Processo N.º	1157101
Rubrica	<i>jc</i>

A

CEI

Processo autuado com Formalização da Adesão da Câmara Municipal de Cabo de Santo Agostinho- PE que constituem as folhas de 01 a 23 devidamente numeradas e rubricadas.

Em: 14.08.2001

MARIA JOSÉ SOARES SANTOS  
Chefe do SEA



CÂMARA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO - 2e  
CASA VICENTE MENDES

OFÍCIO Nº 179/2001-GP

Em, 30 de julho de 2001

Ao  
Programa Interlegis  
Att. de Denize Silva  
Brasília - DF

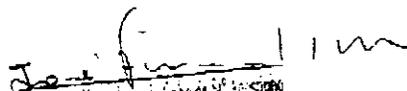
Folha Nº	04
Processo Nº	1157/01
Rubrica	jc

Em atenção a solicitação do Centro de Processamento de Dados do Senado Federal - PRODASEN, relativo ao Programa Interlegis, informamos a V. Sa., que o responsável pelo recebimento dos equipamentos a serem enviados a esta Câmara é o Presidente deste Poder Legislativo, José Fernandes de Moura, RG nº 1.973.264-SSPE e CPF nº 217.672.544-15.

Outrossim, informamos a V. Sa., que os dois servidores a serem treinados são Hertz Ricardo Escoteiro Silva, matrícula nº 101 e Alessandro Sales Florêncio da Silva, matrícula nº 0096, digitador e Auxiliar Administrativo, respectivamente.

Certos do atendimento ao solicitado, apresentamos votos de estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

  
Câmara de Vereadores do Cabo de Santo Agostinho  
José Fernandes de Moura  
Presidente



## Interlegis - Pesquisa sobre as Câmaras Municipais

### Instruções:

- Se tiver Internet, por favor responda a essas **perguntas pela página [www.interlegis.gov.br](http://www.interlegis.gov.br)**.
- Se tiver dificuldade com a Internet, preencha este formulário e envie pelo correio, até 31/3/2000 para o endereço: Prodase - Interlegis  
Anexo C do Senado Federal  
Brasília - DF CEP 70.165-900
- Este formulário aborda algumas questões técnicas que algumas Câmaras poderão não responder por inexistência de equipe de informática própria. É importante ressaltar que o preenchimento deste questionário não é condição para a Câmara aderir ao programa Interlegis.
- Para informações adicionais ligue para (61) 311-4722 ou (61) 311-2556 ou pelo e-mail [informa@interlegis.gov.br](mailto:informa@interlegis.gov.br)

### 1 - Identificação:

Câmara Municipal de CABO DE SANTO AGOSTINHO UF: PE  
Endereço: RUA TEN. MANOEL BARBOSA DA SILVA Cep: 54500-000  
Telefones: (81)XX5210865/0829 Fax: (81)XX5213194/3195  
E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

### 2 - Dados do Presidente da Câmara:

Nome parlamentar: JOSÉ ARNALDO Partido: PSB  
Nome completo: JOSÉ ARNALDO DA SILVA  
Telefones: (81)XX5210865/0829 Fax: (81)XX5213194/3195  
E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

### 3 - Dados do Diretor Geral da Câmara (ou função equivalente):

Nome: INÁCIO JOSÉ DE FARIAS  
Função: SECRETÁRIO ADMINISTRATIVO  
Telefones: (81)XX5210865 Fax: (81)XX5213194/3195  
E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

### 4 - Dados do responsável pelo preenchimento deste formulário:

Nome: INÁCIO JOSÉ DE FARIAS  
Função: SECRETÁRIO ADMINISTRATIVO  
Telefones: (81)XX5210865 Fax: (81)XX5213194/3195  
E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_



**5 - Setor de Informática**

5.1 - Existe um Setor de Informática na Câmara? Sim  Não

5.2 - Vinculado a quem? : PRESIDENTE DA CÂMARA

5.3 - Qual o parlamentar mais envolvido com informática na Câmara?

JOSÉ ARNALDO DA SILVA 5.4 - Cargo na Mesa: PRESIDENTE

**5.5 - Dados do Responsável pelo setor de Informática da Câmara:**

Nome: ANTONIO SÉRGIO ALBUQUEEQUE DA SILVA

Função: ASSESSOR CONTÁBIL

Telefones: (81)XX5210865/0829 Fax: (81)XX5213194/3195

E-mail: \_\_\_\_\_ Home page: \_\_\_\_\_

**5.6 - Informações sobre recursos humanos:**

Informe a quantidade dos seguintes profissionais:

Analistas: 00 Programadores: 00 Operadores de Micro: 02

Técnicos de suporte em:

Hardware: \_\_\_\_\_ Windows NT: \_\_\_\_\_ Linux: \_\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

**6 - Informações sobre sistemas**

6.1 Existem sistemas de informática, desenvolvidos internamente ou adquiridos de terceiros, nas áreas abaixo relacionadas?

	Não	sim - Interno	sim - Terceiros
Apoio aos Gabinetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2 Existe necessidade de revisão ou de novos sistemas de informática nas áreas abaixo relacionadas?

	Não	Sim
Apoio aos Gabinetes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Administrativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Processo Legislativo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>





**8.3 - Impressoras:**

Tipo	Quant.	Marca	Modelo
1	01	OLIVETTI	JP 170
2	01	HEWLETT PACKARD - HP	DESKJET 660 C
3			
4			
5			

**8.4 - Aplicativos da estação de trabalho:**

<input checked="" type="checkbox"/> Office 97:	<input checked="" type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> Office 95	<input checked="" type="checkbox"/> antivírus:
<input type="checkbox"/> Word 6.x	<input type="checkbox"/> Netscape
<input checked="" type="checkbox"/> Internet Explorer	

**8.5 - Outros dispositivos das estações de trabalho:**

- Placa de Fax-Modem: Velocidade > 22.8 K?  Sim  Não  Estabilizador:  
 Kit Multimídia:  No breaks:  
 Scanners - Quantidade:

**9 - Equipamentos para Backup:**

- A Câmara utiliza algum procedimento de backup?  Sim  Não  Fita streamer - Quantidade: \_\_\_\_\_  
 Zip-drive: - Quantidade: \_\_\_\_\_  Jaz-drive: - Quantidade: \_\_\_\_\_

**10 - Informações quanto à rede Elétrica:**

A rede elétrica da Câmara Legislativa é:

- Estabilizada?  SIM  NÃO  
 aterrada?  SIM  NÃO  
 Voltagem:  110 V  220 V

**11 - Informações sobre a Internet:**

- 11.1 - A Câmara Legislativa já está conectada à Internet? Sim  Não   
 11.2 - Existe algum Provedor de acesso na região?  
 Não;  Sim - provedor local;  Sim - provedor de fora a 37 km



# FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Câmara Municipal

Folha Nº	50
Processo Nº	157101
Rubrica	[assinatura]

Data: 25/06/2002

Estado :

Município :

Nome do Responsável junto ao Programa Interlegis:   
(Pessoa autorizada pela Câmara que está realizando o aceite)

Assistência Técnica  
Empresa :

Técnico :

DDD/Telefone Comercial:

### Dados dos equipamentos recebidos:

Uma Impressora Laser 8ppm 2 MB paralela /usb

1. Num. de série:  Num. de tombamento:

### Um Microcomputador Novadata ND-PD500/T5007 com 256 MB de memória

2. Num. série CPU:  Num. de tombamento:

Num. série Monitor:  Num. série Gateway:

Estabilizadores de potência mínima 1 kva , quantidade :

Foi Ministrado curso de 3 horas?

SIM/ NÃO

Em caso de SIM no campo anterior, atribua um conceito.

(Muito Bom, Bom, Regular, Ruim)

### Observações:

- Falta compromisso da Empresa prestadora de Serviço para instalação e treinamento do pessoal  
- Moldem não funciona.

(Coloque neste campo todas as informações que você ache importante citar sobre as dificuldades encontradas a respeito da instalação efetuada e/ou condições futuras de funcionamento do ambiente)

Declaro ter recebido em perfeitas condições de funcionamento, os equipamentos acima especificados.

Data 25/junho/2002

Ass.   
Câmara de Vereadores do Cabo de S.º Agostinho  
José Fernandes de Moura  
Presidente



**SENADO FEDERAL**  
**Secretaria Especial do Interlegis - SINTER**

Folha Nº	11
Processo Nº	15701-9
Rubrica	MM



OFÍCIO-CIRCULAR Nº 194/2008-GABINT/SINTER

Brasília, 25 de junho de 2008

Senhor(a) Presidente,

Encaminho a Vossa Excelência o **Termo de Transferência de Titularidade de Bens e Equipamentos** colocados à disposição dessa Casa Legislativa por intermédio do Programa Interlegis, na esteira do Contrato de Empréstimo nº 1123-OC/BR entre o Governo do Brasil e o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID para financiamento do programa de integração do Poder Legislativo.

Conforme previsto na Cláusula Quarta do **Convênio de Participação no Programa Interlegis**, item 4.1.1, o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento – PNUD, com a anuência desta Secretaria Especial, transfere a cada uma das Casas legislativas conveniadas, calcado no respectivo **Termo de Aceite e Responsabilidade**, cópia anexa, a plena titularidade e propriedade, assim como todos os direitos relativos aos bens e equipamentos cedidos pelo Projeto BRA/98/010-Interlegis.

Na oportunidade, agradeço a participação dessa Câmara no Programa Interlegis, esperando não só continuar como ampliar parcerias no decorrer da execução do programa de modernização do Legislativo brasileiro – INTERLEGIS II.

Respeitosamente,

**MÁRCIO SAMPAIO LEÃO MARQUES**  
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis – SINTER

Exmo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Cabo de Santo Agostinho  
Rua Tenente Manoel Barbosa, s/nº  
Cabo de Santo Agostinho - PE

Folha Nº	12
Processo Nº	1157/01-9
Rubrica	<i>[assinatura]</i>



**TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE BENS E EQUIPAMENTOS**

Pelo presente instrumento, o PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO - PNUD transfere, com a anuência da SECRETARIA ESPECIAL DO INTERLEGIS, agência executora do Projeto BRA/98/010, para cada CASA LEGISLATIVA beneficiária do Programa Interlegis, com base no TERMO DE ACEITE firmado pela respectiva CASA LEGISLATIVA que é parte integrante do presente instrumento, a plena titularidade e propriedade dos bens e equipamentos bem como todo os direitos relativos aos mesmos, na esteira da Cláusula Quarta - Dos Bens Colocados a Disposição da Casa Legislativa do Convênio de Participação no Programa Interlegis.

Os bens e equipamentos são decorrentes da assistência do PNUD ao Governo do Brasil, no âmbito do Projeto BRA/98/010- Programa Interlegis, estando tal transferência de acordo com as disposições do respectivo Documento de Projeto BRA/98/010 firmado entre o PNUD e o Governo do Brasil.

A transferência da titularidade e propriedade é realizada na condição de que os bens e equipamentos serão usados exclusivamente nos termos estabelecidos no Documento de Projeto e no Convênio citados acima e sujeito a eventuais limitações nele contidas.

Permanece cada Casa Legislativa responsável, desde a entrega dos respectivos bens e equipamentos, por quaisquer obrigações, ônus ou prejuízos de qualquer natureza que tenham incidido ou venham a incidir sobre os mesmos, ainda que decorram de sua utilização ou posse anterior a assinatura do presente Termo.

Brasília, 05 de novembro de 2007.

*[assinatura]*  
pl. Km. Beldur

Representante Residente

Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento

*[assinatura]*

Marcio Sampaio Leão Marques

Diretor

Secretaria Especial do Interlegis

CONFIRMAÇÃO  
05/11/07  
25/06/2008  
*[assinatura]*

Folha Nº	13
Processo Nº	15701-9
Rubrica	<i>(Handwritten Signature)</i>

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO

ENDEREÇO /

CEP / CODE POS

DECLARAÇÃO DE

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)  
 Presidente da Câmara Municipal de Cabo de  
 Santo Agostinho  
 Rua Tenente Manoel Barbosa, s/nº  
 Cabo de Santo Agostinho - PE  
 54500-000

DAYS

 ENVOI / NATURE DE L'ENVOI  
 TÂRIA / PRIORITAIRE

ADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO

DATE DE LIVRAISON

 CARIMBO DE ENTREGA  
 UNIDADE DE DESTINO  
 BUREAU DE DISTRIBUTION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

 Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
 RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

 RUBRICA E MAT DO EMPREGADO DO PDDM  
 SIGNATURE DE L'AGENT

**CARTEIRO II**  
 Nº 11 501 528-8

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS



