



PRODASEN



3000651044

000651/04-4

Folha nº 01  
Processo nº 651/04-4  
Rubrica *[assinatura]*

009142/03

Solicitação de Adesão de Casa Legislativa

*TBI*

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: 70165-900  
Central de Atendimento: (61) 311-2556

*Emcart  
TC - Palma*

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

Nome da Casa: CAS@ RAIMUNDO LEITE

Endereço: AV. RIO SIRINHAEN , 164 -CENTRO

Cidade: CORTÊS UF: PE CEP: 55525000

Telefones: 81-3687-1209 FAX: 81-36871209

E-mail: www.c.cortesabr.inter.net

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: Laete Bibiano da Silva Junior

Unidade/Departamento: CPD Cargo: Digitador

Telefones: 81-3687-1209 FAX: 81-36871209

E-mail:

Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: CELSON CLEYTON SNATOS DA SILVA

Nome Parlamentar: CELSON CLEYTON Partido: PSL

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

Aniversário (dia/mês/ano): 22-01-1978 Sexo: M

Telefones: 81 - 3695-1067 FAX:

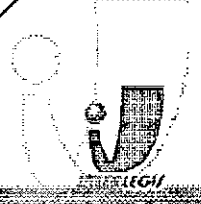
E-mail:

Homepage:

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

Cortês , 16 / 10 / 2003  
Local e data

*[assinatura]*  
Assinatura do Presidente



*Palma  
24/10/2004*

### 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:** CASA RAIMUNDO LEITE

**Endereço:** AV RIO SERINHAN 163 - CENTRO

**Cidade:** CORTÊS **UF:** PE **CEP:** 55525000

**Telefones:** 81-3687-1209 **FAX:** 81-3687-1209

**E-mail:** www.cortezabr.inter.net

**Homepage:**

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** SALATIEL JOSE DE OLIVEIRA

**Nome Parlamentar:** SALATIEL OLIVEIRA **Partido:** PTB

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

**Aniversário (dia/mês/ano):** 08-03-68 **Sexo:** M

**Telefones:** 81-36871699/99577697 **FAX:** 81-36871209

**E-mail:** salatielcortez@bol.com.br

**Homepage:**

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CORTÊS, 16 / 10 / 2003  
Local e data

Assinatura do Parlamentar

