



SENADO FEDERAL
SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

24 NOV 16 04 2008

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
 SERVIÇO DE PROTOCOLOS



Ao SEPROT:

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

EMENTA: Formalização de Termo de Adesão da Câmara Municipal de:
 Curralinhos - PI

24/11/2008

SENADO 017041/08-2

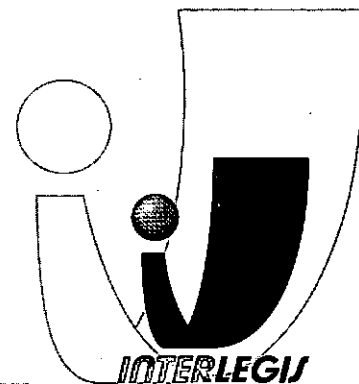
1017041082

Atenciosamente,

Noêmia Gomes dos Santos
 Chefe do SCCO
 PROGRAMA INTERLEGIS

Ilmo. Senhor
JORGE BATISTA NUNES
 Chefe do SEPROT
 Senado Federal

AUTUADO COM 03 FLS
lct



Alvir Pastor

Sigi-OK
Portal-OK

Solicitação de Adesão de Casa Legislativa

Preencha todos os campos
ENVIE PELO CORREIO: Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal
Brasília/DF - CEP: 70165-900
Central de Atendimento: (61) 3311-2556

Tipo de Casa: Assembléia Legislativa Câmara Municipal **Qtd. Parlamentares:** 09
Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE CURRALINHOS
Endereço: RUA SANTA LUZIA, S/N CENTRO
Cidade: CURRALINHOS **UF:** PI **CEP:** 64.453-000
Telefones: (86) 3273-0024 **FAX:**
E-mail:
Homepage:

Autenticação do Presidente

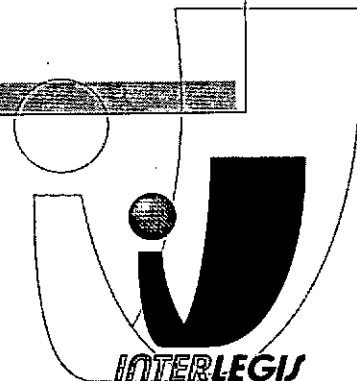
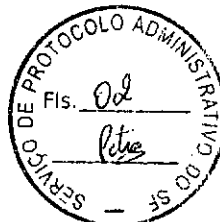
Nome Completo do Parlamentar: SOÃO DE OLIVEIRA SOUSA
Nome Parlamentar: SOÃOZINHO JANUÁRIO **Partido:** PTB
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01-01-2000 **Fim:** 31-12-2008
Aniversário (dia/mês/ano): 06-07-1966 **Sexo:** MASC.
Telefones: (86) 3273-0021 / 9404-6513 **FAX:**
E-mail:
Homepage:

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

Brasília, 06/11/2008.

Local e data

Soão de Oliveira Sousa
Assinatura do Presidente



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos.
ENVIE PELO CORREIO: Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal
Brasília/DF - CEP: 70-165-900
Central de Atendimento: (61) 3311-2556

Tipo de Casa: Assembleia Legislativa Câmara Municipal
Nome da Casa: CAMARA MUNICIPAL DE CURRALINHOS
Endereço: RUA SANTA LUZIA S/N CENTRO
Cidade: CURRALINHOS UF: PJ CEP: 64453-000
Telefones: FAX:
E-mail:
Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: JOÃO DE OLIVEIRA SOUSA
Nome Parlamentar: JOÃOZINHO JANUÁRIO Partido: PTB
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01-01-2000 Fim: 31-12-2008
Aniversário (dia/mês/ano): 06/07/1966 Sexo: MASC.
Telefones: (86) 3273-0021 / 9404-6513 FAX:
E-mail:
Homepage:
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário
 3º Secretário 4º Secretário Vereador

Solicito a minha adesão à rede interlegis.

Brasília, 06/11/2008.
Local e data

João de Oliveira Sousa
Assinatura do Parlamentar

AUTUADO COM 03 FLS
Peterson

