



SENADO FEDERAL

SENADO FEDERAL

Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
SERVIÇO DE PROTOCOLO

Folha Nº	01
Processo Nº	1773/08-9
Rubrica	<i>[assinatura]</i>



SENADO 001773/08-9



1001773089

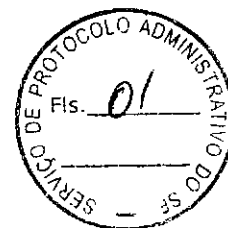
Ao SEPROT:

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 da adesão da Câmara Municipal de:

Caapiranga - AM

14/02/2008



Atenciosamente,

[Assinatura]
 Noêmia Gomes dos Santos
 Chefe do SCCO

ALTUADO COM 10 FLS
[assinatura]

Ilmo. Senhor
JORGE BATISTA NUNES
Chefe do SEPROT
Senado Federal

→ abrir pasta

Portal-OK
Tadin
18/10/08

Folha Nº	02
Processo Nº	1773/08-9
Rubrica	

sigi-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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº. BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA UF: AM CEP: 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 FAX: 3364-1233

E-mail:

Homepage:

OK

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 a casa) Não deve ser parlamentar.

Nome: MAIKE DE ANDRADE BUSTOS

Unidade/Departamento: SECRETARIA GERAL Cargo: SECRETARIO

Telefones: 092 3364-1046 FAX: 3364-1233

E-mail:

Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: SEBASTIÃO NUNES DA COSTA

Nome Parlamentar: SABA NUNES Partido: PDT

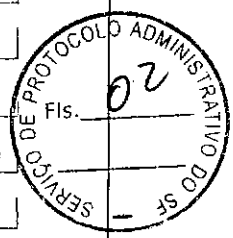
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 Fim: 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 22/06/1965 Sexo: MASCULINO

Telefones: 092 3364-1037 FAX: 3364-1233

E-mail:

Homepage:



OK

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

CAAPIRANGA, 25/10/2007
Local e data

X
Assinatura do Presidente



5508-0x

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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA **UF:** AM **CEP:** 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: SEBASTIÃO NUNES DA COSTA

Nome Parlamentar: SABA NUNES **Partido:** PDT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 22/06/1965 **Sexo:** MASCULINO

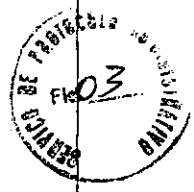
Telefones: 092 3364-1037 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

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

OK



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.
Local e data

X 
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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA UF: AM CEP: 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 FAX: 3364-1233

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: KLISSIA QUEIROZ PEREIRA DE MORAES

Nome Parlamentar: KLISSIA Partido: PT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 Fim: 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 09/12/1976 Sexo: FEMENINO

Telefones: 092 3364-1233 FAX: 3364-1233

E-mail:

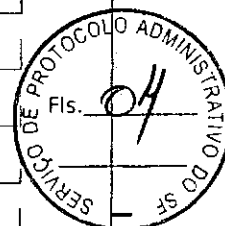
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.
Local e data

Klissia Queiroz Pereira de Moraes
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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA **UF:** AM **CEP:** 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: FELISBERTO JOSÉ DA ROCHA

Nome Parlamentar: BETO **Partido:** PSC

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 Fim: 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 25/10/1945 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

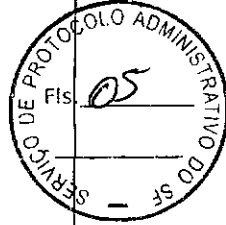
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.
Local e data

Felisberto José da Rocha
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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA **UF:** AM **CEP:** 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: LUIZ GONZAGA DE VASCONCELOS

Nome Parlamentar: GONZAGA **Partido:** PV

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/2005 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 13/11/1956 **Sexo:** MASCULINO

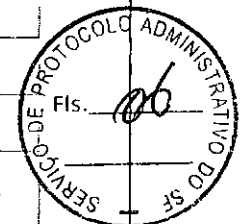
Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

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

OK



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.
Local e data

Luiz Gonzaga de Vasconcelos
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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA **UF:** AM **CEP:** 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: ELIAS INOCÊNCIO DE LIMA

Nome Parlamentar: ELIAS INOCÊNCIO **Partido:** PDT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/2005 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 15/04/1964 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

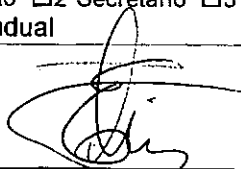
E-mail:

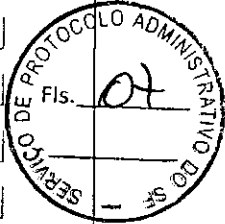
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.
Local e data

X 
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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA **UF:** AM **CEP:** 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: ZILMAR ALMEIDA DE SALES

Nome Parlamentar: ZILMAR SALES **Partido:** PV

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 06/07/1966 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:


Homepage:

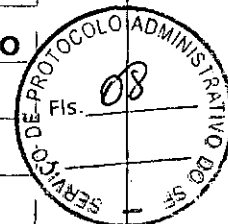
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.

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 CAAPIRANGA

Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA **UF:** AM **CEP:** 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: MARIO JORGE PINHEIRO DE LIMA

Nome Parlamentar: MARIO JORGE **Partido:** PV

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 17/12/1963 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: 092 3364-1233 **FAX:** 3364-1233

E-mail:

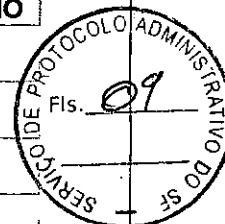
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.
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 CAAPIRANGA

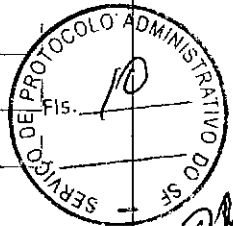
Endereço: RUA ANTONIO MACENA S/Nº BAIRRO DE SANTA LUZIA

Cidade: CAAPIRANGA UF: AM CEP: 69.410-000

Telefones: 092 3364-1233 FAX: 3364-1233

E-mail:

Homepage:



OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: ZEQUIEL OLIVEIRA DE MATOS

Nome Parlamentar: QUIEL Partido: PDT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 Fim: 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 25/04/1943 Sexo: MASCULINO

Telefones: 092 3364-1233 FAX: 3364-1233

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.

CAAPIRANGA, 25/10/2007.
Local e data

Zequiel O. de Matos
Assinatura do Parlamentar

