



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER



Ao SEPROT:

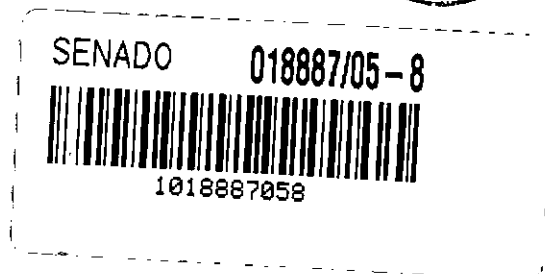
Solicito de Vossa Senhoria a adoção das providências necessárias para autuar o processo e devolver a esta SEINPO Interlegis os documentos em anexo.

EMENTA: Formalização da adesão da Câmara Municipal de:
Garrafão do Norte - PA



Em: 28/11/2005.

Atenciosamente,



L.
Telma Alencastro
Secretária de Curso de Educação

Ilmo Senhor
JORGE BATISTA NUNES
Chefe do SEPROT
Senado Federal

AUTUADO COM *10* FL.S.
Wmy

Sigiloso
Abrir pasta

Portal - 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: Assembleia Legislativa Câmara Municipal Qtd. Parlamentares: 09

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE GARRAFÃO DO NORTE

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Nº 327

Cidade: GARRAFÃO DO NORTE UF: PA CEP: 68665-000

Telefones: - FAX: -

E-mail: -

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 à casa legislativa, bem como os demais usuários vinculados à casa). Não deve ser parlamentar.

Nome: _____

Unidade/Departamento: _____ Cargo: _____

Telefones: _____ FAX: _____

E-mail: _____

Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: ANTONIO PEREIRA DE ALAUJO

Nome Parlamentar: PROFIRO Partido: PSDB

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

Aniversário (dia/mês/ano): 19/01/1953 Sexo: MASC

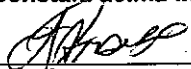
Telefones: - FAX: -

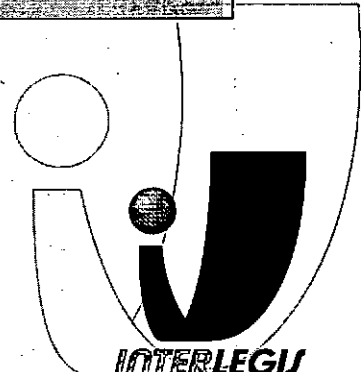
E-mail: -

Homepage: -

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

9 do Norte, 05/10/05
Local e data


Assinatura do Presidente



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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 GARRAFÃO DO NORTE

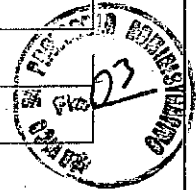
Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Nº 327

Cidade: GARRAFÃO DO NORTE **UF:** PA **CEP:** 68.665-000

Telefones: - **FAX:** -

E-mail: -

Homepage: -



Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: WALTER GILDO PEREIRA

Nome Parlamentar: WALTER GILDO **Partido:** PL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/05 **Fim:** 31/12/08

Aniversário (dia/mês/ano): 01/04/1948 **Sexo:** MAS

Telefones: - **FAX:** -

E-mail: -

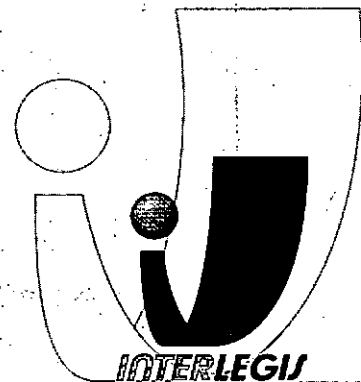
Homepage: -

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Garrafão do Norte, 05/10/05
Local e data


Assinatura do Parlamentar



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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 GARRAFÃO DO NORTE

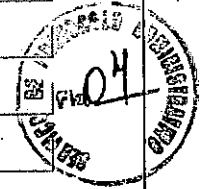
Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Nº 327

Cidade: GARRAFÃO DO NORTE UF: PA CEP: 68665-000

Telefones: - FAX: -

E-mail: -

Homepage: -



Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: MANOEL VALTERLI ALMEIDA DE LIMA

Nome Parlamentar: VALTERLI Partido: PSDB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/05 Fim: 31/12/08

Aniversário (dia/mês/ano): 12/12/1974 Sexo: MASC.

Telefones: - FAX: -

E-mail: -

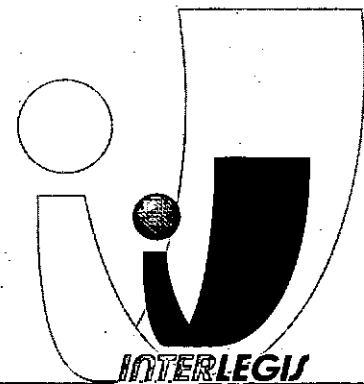
Homepage: -

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

9 do Norte, 05/05/05
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"/> Assembleia Legislativa	<input checked="" type="checkbox"/> Câmara Municipal
Nome da Casa:	CÂMARA MUNICIPAL DE GARRAFÃO DO NORTE	
Endereço:	AV 7 DE SETEMBRO Nº 327	
Cidade:	GARRAFÃO DO NORTE	UF: PA CEP: 68665-000
Telefones:	-1	FAX: -1
E-mail:	-1	
Homepage:	-1	



Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar:	JOÃO FIRMINO SIMPLICIO		
Nome Parlamentar:	T10	Partido:	PMDB
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):	Início: 01/01/05	Fim: 31/12/08	
Aniversário (dia/mês/ano):	10/07/1948	Sexo:	MASC
Telefones:	-1	FAX:	
E-mail:	-1		
Homepage:	-1		
Cargo:	<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.

Garrafão, 05/10/05
Local e data

João Firmino Simplicio
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 GARRAFÃO DO NORTE

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Nº 327

Cidade: GARRAFÃO DO NORTE UF: PA CEP: 68604-900

Telefones: - FAX: -

E-mail: -

Homepage: -

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: RAIMUNDO NONATO DE SOUZA BATISTA

Nome Parlamentar: ALCIR Partido: PDT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/05 Fim: 31/12/08

Aniversário (dia/mês/ano): 16/09/1966 Sexo: MASC

Telefones: - FAX: -

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.

9 de Norte, 05/10/05
Local e data

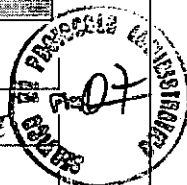
Assinatura do Parlamentar



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 GARÇAFAO DO NORTE	
Endereço:	AV 7 DE SETEMBRO N° 327	
Cidade:	GARÇAFAO DO NORTE	UF: PA CEP: 68665-000
Telefones:	- /	FAX: - /
E-mail:	-	
Homepage:	-	

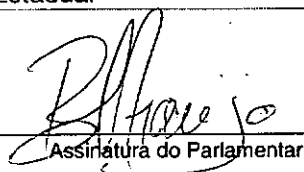


Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar:	BENEDITO PEDRO DE ARAUJO	
Nome Parlamentar:	BENÉ GARÇAFAO	Partido: PL
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):	Início: 01/01/05	Fim: 31/12/08
Aniversário (dia/mês/ano):	20/03/1957	Sexo: MASC
Telefones:	- / 88410028	FAX: - /
E-mail:	-	
Homepage:	-	
Cargo:	<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.

Garça Norte, 05/10/05
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 GARRAFAO DO NORTE

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO N: 327

Cidade: GARRAFAO DO NORTE **UF:** PA **CEP:** 68665-000

Telefones: - **FAX:** -

E-mail: -

Homepage: -

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: FRANCISCO BARBOSA DE ALMEIDA

Nome Parlamentar: TITO **Partido:** PMDB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/10/05 **Fim:** 31/12/08

Aniversário (dia/mês/ano): 26/09/1972 **Sexo:** MASC.

Telefones: 0XX91-3434-4237 **FAX:** -

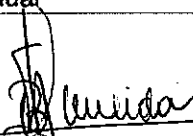
E-mail: -

Homepage: -

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

9 do Norte, 05/10/05
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 GARRAFÃO DO NORTE

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Nº 327

Cidade: GARRAFÃO DO NORTE UF: PA CEP: 68665-000

Telefones: - FAX: -

E-mail: -

Homepage: -

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: ALBERTO PIMENTEL GARUZZI

Nome Parlamentar: CAPIXABA Partido: PSC

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/10/05 Fim: 31/12/08

Aniversário (dia/mês/ano): 08/03/1963 Sexo: MASC

Telefones: - FAX: -

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.

9 de outubro, 05/10/05

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 GARRAFÃO DO NORTE	
Endereço:	AV 7 DE SETEMBRO N: 327	
Cidade:	GARRAFÃO DO NORTE	UF: PA
		CEP: 68665-000
Telefones:	- 1	FAX: - 1
E-mail:	-	
Homepage:	-	

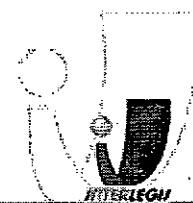
Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar:	MARIA DA PAZ REIS FERNANDES DE SOUZA	
Nome Parlamentar:	MARIA DA PAZ	Partido: PSDB
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):	Início: 01/10/05	Fim: 31/12/08
Aniversário (dia/mês/ano):	15/10/1953	Sexo: FEM.
Telefones:	- 1 34344353	FAX: - 1
E-mail:	-	
Homepage:	-	
Cargo:	<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.

5 do Norte, 05/10/05
Local e data

Maria da Paz Fernandes Reis de Souza
Assinatura do Parlamentar



ATUADO COM 10 FLS.
[Signature]