

DOCUMENTO ORIGEM  
CARTA 6388/03

SEI



3001659/03

001659/03-0

Nº FOLHAS

1

ORIGEM  
(SSEPI) - SUBSECRETARIA ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS

INTERESSADO  
CAMARÁ MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS - MA

ASSUNTO  
INTERLEGIS

EMENTA  
FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CAMARA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS MA

| TRAMITAÇÃO |       |      |    |      |      |      |   |
|------------|-------|------|----|------|------|------|---|
| DE         | PARA  | DATA |    | DE   | PARA | DATA |   |
| 1) SEA     | SSEPI | 05   | 11 | 2003 |      | /    | / |
|            | SSEPI | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |
|            |       | /    | /  |      |      | /    | / |



Folha nº 03  
 Processo nº 1659/039  
 Rubrica Humm

tu -> OK

006388/03

TBI

TBI 2

### Solicitação de Adesão de Casa Legislativa

Preencha todos os campos e imprima esta ficha.  
 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 Qtd. Parlamentares: 11

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE HUMBERTO DE CAMPOS *com humb comp*

Endereço: PRAÇA LEÔNICIO RODRIGUES

Cidade: HUMBERTO DE CAMPOS UF: MA CEP: 65180-000

Telefones: (98) 367-12-12 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 a casa legislativa, bem como os  
 demais usuários vinculados à casa) Não deve ser parlamentar.

Nome: JAYSON ROBERTO DA SILVA NUNES *com hummca*

Unidade/Departamento: CÂMARA MUNICIPAL Cargo: ACESSOR

Telefones: 367-13-91 FAX: -

E-mail: -

#### Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: JOSÉ DE RIBAMAR NUNES *OK*

Nome Parlamentar: NUNES Partido: PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2003 Fim: 30/12/2004

Aniversário (dia/mês/ano): Sexo: MASCULINO

Telefones: (98) 367-14-08 FAX: -

E-mail: -

Homepage: -

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

H. de Campos, 16/05/2003  
 Local e data

Assinatura do Presidente

