




DOCUMENTO ORIGEM
OFICIO S/N

SENADO 018831/05-2



1018831052

Nº FOLHAS
10

ORI
(SINTER) - SECRETARIA ESPECIAL DO INTERLEGIS

INTERESSADO

ASSUNTO
DOCUMENTO

EMENTA
FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE: ITACARÉ-BA.

TRAMITAÇÃO						
DE	PARA	DATA		DE	PARA	DATA
1) SEPROT	SEINPO	30	11	2005		/ /
		/	/			/ /
SEINPO		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
		/	/			/ /
(PA011200)	EMITIDO EM:	30	11	2005-11:21:41HS.	MARIA JOSE FAGUNDES BARBOSA	/ /
		/	/			/ /

SENADO FEDERAL

30 NOV 11 00 '05



SENADO FEDERAL

Secretaria Especial do Interlegis

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
SINTERE PROTOCOLO



INTERLEGIJ

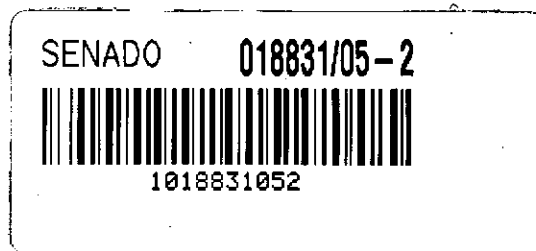
Ao SEPROT:



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:
Itacaré – BA

Em: 28/11/2005.



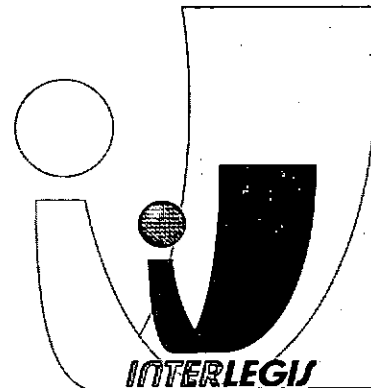
Atenciosamente,

Li

Telma Alencastro
Secretária de Curso de Educação

Ilmo Senhor
JORGE BATISTA NUNES
Chefe do SEPROT
Senado Federal

AUTUADO COM 10 FLS.



INTERLEGIJ

→ abrir pasta

Sigi - OK
Portal - OK
Data 22/11/05

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 ITACARÉ

Endereço: RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45-530-000

Telefones: 73-3251-3171 **FAX:**

E-mail: emitacare@yahoo.com.br

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 à casa) Não deve ser parlamentar.

Nome: ANTONIO SOUZA SANTOS

Unidade/Departamento: ADMINISTRATIVA **Cargo:** SECRETARIO

Telefones: (73) 3251-2565 **FAX:**

E-mail: emitacare@yahoo.com.br

OK

Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: ANTONIO MARIO DAMASCENO

Nome Parlamentar: TOMHO DE ANISIO **Partido:** PRP

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/1989 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 02/06/1963 **Sexo:** MASC

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: (73) 3696-2008

Homepage:

OK

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

ITACARÉ, 08, 11, 2005 / Antonio Mário Damasceno
Local e data Assinatura do Presidente



INTERLEGIS

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 ITACARÉ	
Endereço:	RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO	
Cidade:	ITACARÉ	UF: BA CEP: 45530-000
Telefones:	(73) 3251-3171	FAX:
E-mail:	Cmitacare@yahoo.com.br	
Homepage:		



Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar:	GENIVALDO BATISTA DE JESUS ✓	
Nome Parlamentar:	GENIVALDO ✓	Partido: PC do B ✓
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):	Início: 01/01/2005	Fim: 31/12/2008
Aniversário (dia/mês/ano):	13/07/68 ✓	Sexo: MASC. ✓
Telefones:	(73) 3251-3302 ✓	FAX:
E-mail:		
Homepage:		
Cargo:	<input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Vice-Presidente <input checked="" type="checkbox"/> 1º Secretário <input type="checkbox"/> 2º Secretário <input type="checkbox"/> 3º Secretário <input type="checkbox"/> 4º Secretário <input type="checkbox"/> Vereador <input type="checkbox"/> Deputado Estadual	

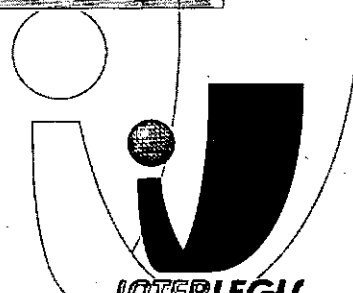
Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

ITACARÉ, 08/11/2005.

Local e data

Assinatura do Parlamentar

Genivaldo Batista de Jesus



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 ITACARÉ

Endereço: RUA Rui BARBOSA, S/N - CENTRO

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45.530.000

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: emitaicare@yahoo.com.br

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: EVILASIO OLIVEIRA BISPO

Nome Parlamentar: VIVI **Partido:** PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/1989 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 24/03/62 **Sexo:** MASC.

Telefones: (73) 3251-2048 **FAX:**

E-mail:

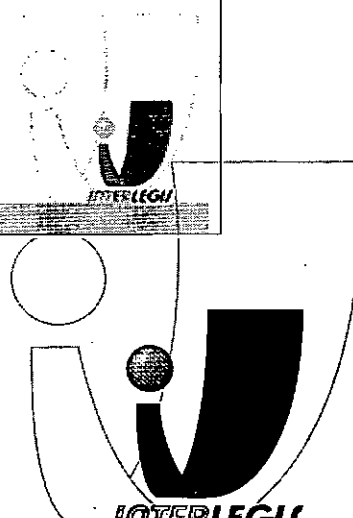
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

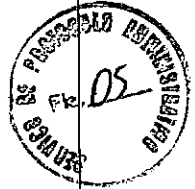
ITACARÉ, 08/11/2005.
Local e data

Evilasio P. Bispo
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 ITACARÉ

Endereço: RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45530-000

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: emitaicare@yahoo.com.br

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: JOSELITO REIS VIEIRA

Nome Parlamentar: LITINHO **Partido:** PRP

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/2001 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 09-09-1959 **Sexo:** MASC.

Telefones: (73) 3251-2747 **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.

ITACARÉ, 08/11/2005.

Local e data

Assinatura do Parlamentar

INTERLEGIS

INTERLEGIS

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 ITACARÉ

Endereço: RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45530 000

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: cmitacare@yahoo.com.br

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: JOSE ALEINO DA SILVA ✓

Nome Parlamentar: ZÉ DA FARMACIA ✓ **Partido:** PT ✓

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

Aniversário (dia/mês/ano): 03-04-56 ✓ **Sexo:** M ✓

Telefones: 73-32512170-32512044 **FAX:** 32512170

E-mail: BETHA@INTERTELNET.COM.BR

Homepage:

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

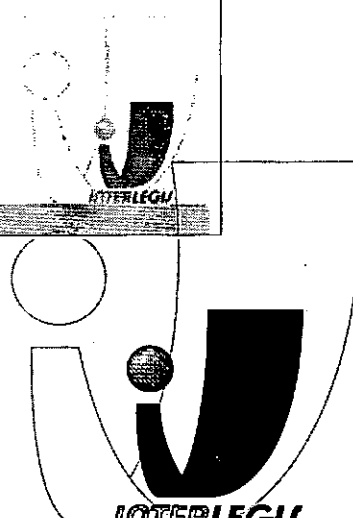
Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

ITACARÉ, 08/11/05
Local e data

Jose Aleino da Silva
Assinatura do Parlamentar



OK



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

Tipo de Casa: Assembleia Legislativa Câmara Municipal

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE ITACARÉ

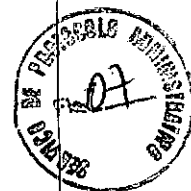
Endereço: RUA RUI BARBOSA

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45530-000

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: cmitacaré@yahoo.com.br

Homepage:



Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: LENOILDO RIBEIRO DOS SANTOS

Nome Parlamentar: CANELINHA **Partido:** PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2001 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 31/03/1963 **Sexo:** MASC.

Telefones: (73) 3251-2484 **FAX:**

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.

ITACARÉ, 08/11/2005.

Local e data

Lenildo Ribeiro dos Santos

Assinatura do Parlamentar



INTERLEGIS

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 ITACARÉ

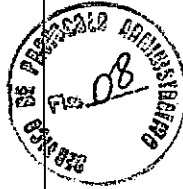
Endereço: RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45530000

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: Emitacare@yahoo.com.br

Homepage:



Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: MILTON RAMOS DA COSTA

Nome Parlamentar: MILTON RAMOS **Partido:** PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/1993 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 28/04/1959 **Sexo:** MASC

Telefones: (73) 8104-2040 **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.

ITACARÉ, 08/11/2005.

Local e data

Milton Ramos da Costa
Assinatura do Parlamentar



INTERLEGIS

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 ITACARÉ
Endereço: RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO
Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45530000
Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**
E-mail: emitaecare@yahoo.com.br
Homepage:

Dados do Parlamentar

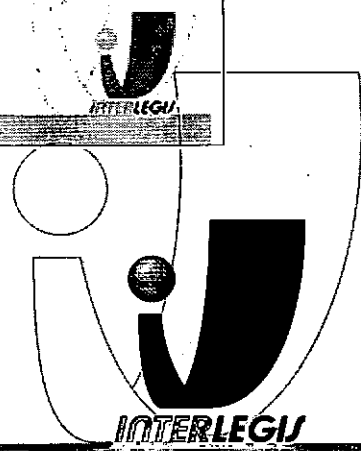
Nome Completo do Parlamentar: NOEMIA FERREIRA COSTA DA SILVA ✓
Nome Parlamentar: NÓEA ✓ **Partido:** PRP
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 **Fim:** 31/12/2008
Aniversário (dia/mês/ano): 10/11/1946 ✓ **Sexo:** FEMIN. ✓
Telefones: (73) 3696-2178 ✓ **FAX:**
E-mail:
Homepage:
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual

OK

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

ITACARÉ, 08, 11, 2005.
Local e data

Noemia Ferreira Costa da Silva
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: 70165-900
Central de Atendimento: (61) 311-2556



Tipo de Casa: Assembléia Legislativa Câmara Municipal

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE ITACARÉ

Endereço: RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45530000

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: Cmitacare@yahoo.com.br

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: ANTONIO MARIO DAMASCENO

Nome Parlamentar: TONHO DE ANISIO **Partido:** PRP

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/1989 **Fim:** 31/12/2008

Aniversário (dia/mês/ano): 02/06/1963 **Sexo:** MASC.

Telefones: (73) 3696-2008 **FAX:**

E-mail: Cmitacare@yahoo.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.

ITACARÉ, 08, 11, 2005.

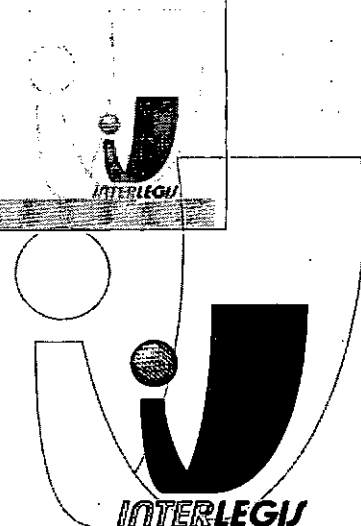
Local e data

Antonio Mário Damasceno

Assinatura do Parlamentar

OK

ANTUADO COM 10 FLS.



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 ITACARÉ

Endereço: RUA RUI BARBOSA, S/N - CENTRO

Cidade: ITACARÉ **UF:** BA **CEP:** 45530000

Telefones: (73) 3251-3171 **FAX:**

E-mail: CmiTacare@Yahoo.com.br

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: CLÁUDIO MAURÍCIO M. GROSSO BARROS

Nome Parlamentar: CAU **Partido:** PSL

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

Aniversário (dia/mês/ano): 18/08/1967 **Sexo:** MASC

Telefones: (73) 3251-2010 **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.

ITACARÉ, 08, 11, 2005.

Local e data

Cláudio Maurício M. G. Barros

Assinatura do Parlamentar

INTERLEGIS

INTERLEGIS