



DOCUMENTO ORIGEM

OFICIO S/N

SENADO 005083/06-0



1005083060

Nº FOLHAS

2

ORIGEM

(SINTER) - SECRETARIA ESPECIAL DO INTERLEGIS

INTERESSADO

ASSUNTO

ADESÃO

EMENTA

FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE MAMONAS-MG.

TRAMITAÇÃO							
DE	PARA	DATA			DE	PARA	DATA
1) SEPROT	SEINPO	31	03	2006			/ /
		/	/				/ /
SEINPO		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
(PA011200) - EMITIDO EM: 31/03/2006 13:39:41HS. - JORGE BATISTA NUNES							
		/	/				/ /



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

SENADO FEDERAL

31 MAR 12:25

SECRETARIA ADMINISTRATIVA INTERLEGIS
 SERVIÇO DE PROTOCOLO

Folha Nº	3
Processo Nº	5083/06-0
Rubrica	Andres



Ao SEPROT:



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

EMENTA: Formalização da adesão da Câmara Municipal de:
 Mamonas - MG

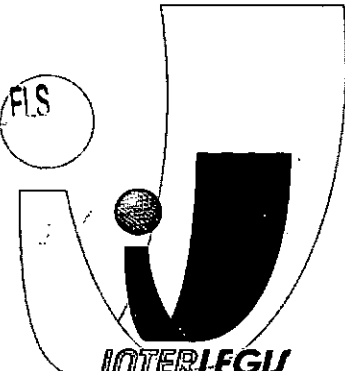
30/03/2006

Atenciosamente,

Telma Alencastro
 Secretária de Curso de Educação

Ilmo. Senhor
JORGE BATISTA NUNES
 Chefe do SEPROT
 Senado Federal

AUTUADO COM *024*



abrir pasta

Folha Nº 2
Processo Nº 5083/06-0
Rubrica Andréia

Sigi-OK 30
e 03
Portal-OK 06

Solicitação de Adesão de Casa Legislativa



Tipo de Casa: Assembléia Legislativa Câmara Municipal **Qtd. Parlamentares:** 09

Nome da Casa: Câmara Municipal de Mamonas

Endereço: Rua Damião de Souza Barreiro, 347 – bairro Santana

Cidade: Mamonas **UF:** MG **CEP:** 39516-000

Telefones: (038) 83814-1186 **FAX:** 3814-1186

E-mail: mamonas@br.inter.net

Homepage: nihil

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: Cleusane Silva Nunes

Unidade/Departamento: Administração **Cargo:** Secretária

Telefones: (038) 3814-1186 **FAX:** 3814-1186

E-mail: cmm.mamonas@br.inter.net

Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: Luiz David dos Santos

Nome Parlamentar: Luiz David **Partido:** PSDB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 1º/01/2005 **Fim:** 31/12/2006

Aniversário (dia/mês/ano): 05/09/1963 **Sexo:**

Telefones: Celular: 38-9114-9466 **FAX:**

E-mail: nihil

Homepage: nihil

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

Mamonas-MG, 20/03/2006
Local e data

Luiz David dos Santos
Assinatura do Presidente



AUTUADO COM 02 fls FLS