



SENADO FEDERAL



30 NOV 12 07



SENADO FEDERAL

Secretaria Especial do Interlegis

SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
REGISTRO - SINTERPROCOLO



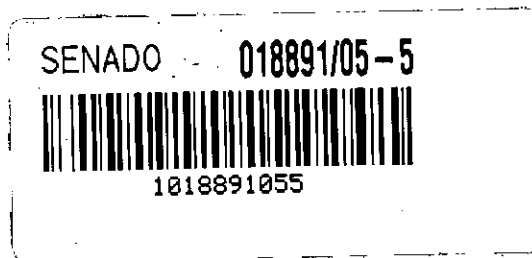
Ao SEPROT:

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:  
Novo Repartimento – PA

Em: 28/11/2005.

Atenciosamente,



Telma Alencastro  
Secretária de Curso de Educação

Ilmo Senhor  
JORGE BATISTA NUNES  
Chefe do SEPROT  
Senado Federal

AUTUADO COM 10 FLS.  
*[Assinatura]*

Alm Pasta

partido OK

Sigiloso

### 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 NOVO REPARTIMENTO

Endereço: AV. ARAPONGA, QD. 30 Nº 36 - UIRAPURU

Cidade: NOVO REPARTIMENTO UF: PA CEP: 68.473-000

Telefones: (94) 3785-1180 FAX: (94) 3785-0356

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 a casa) Não deve ser parlamentar.

Nome: ALFRA JESUS DA SILVA

Unidade/Departamento: ASSESSORIA PARLAMENTAR Cargo: ASSES. PALAMENTAR

Telefones: (94) 3785-1180 FAX: (94) 3785-0356

E-mail: SILVIAHREP@YAHOO.COM.BR

#### Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: DONIVALDO ROSA ASSIS

Nome Parlamentar: DONIVALDO Partido: PPS

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.2005 Fim: 31.12.2008

Aniversário (dia/mês/ano): 19/03/1964 Sexo: MASC.

Telefones: (94) 3785-1180/3301-1010 FAX:

E-mail:

Homepage:

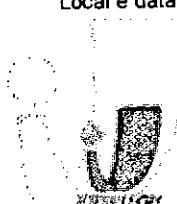
Solicito a adesão da Casa Legislativa cujos dados básicos constam acima indicados.

NOV. REPART., 21/09/05

Local e data

Assinatura do Presidente

*Donivaldo Rosa Assis*





## 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:** CAMARA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO

**Endereço:** AV. DRAPONGA, QD. 30 Nº 16 - URAPURU

**Cidade:** NOVO REPARTIMENTO **UF:** PA **CEP:** 68.473-000

**Telefones:** (94) 3785-1180 **FAX:** (94) 3785-0356

**E-mail:**

**Homepage:**

### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** ADAIR FRANCISCO FARIA

**Nome Parlamentar:** ADAIR **Partido:** PSB

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

**Aniversário (dia/mês/ano):** 24/07/1961 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** (94) 3785-1180/9136-8977 **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.

NOV. REPART. , 21/09/05  
Local e data

Adair Francisco Faria  
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 NOVO REPARTIMENTO

**Endereço:** AV. ARAPONGA, DD. 30 Nº 16 - MIRAPURU

**Cidade:** NOVO REPARTIMENTO **UF:** PA **CEP:** 68.473-000

**Telefones:** (94) 3785-1180 **FAX:** (94) 3785-0356

**E-mail:**

**Homepage:**

### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** AGUILAR BOZI

**Nome Parlamentar:** AGUILAR BOZI **Partido:** PSC

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

**Aniversário (dia/mês/ano):** 01/11/1959 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** (94) 3785-1180/9132-1180 **FAX:**

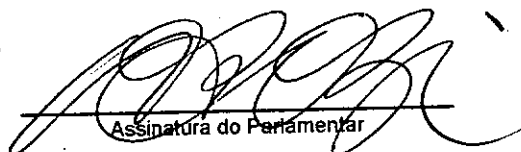
**E-mail:**

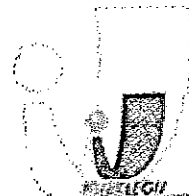
**Homepage:**

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

NOV. REPART., 21/09/05  
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 NOVO REPARTIMENTO

**Endereço:** AV. DRAPONGA, SQD. 30 Nº 18 - MIRAPURU

**Cidade:** NOVO REPARTIMENTO **UF:** PB **CEP:** 68473-000

**Telefones:** (94) 3785-1180 **FAX:** (94) 3785-0356

**E-mail:**

**Homepage:**

### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** ANTONIO MAGALHÃES DA SILVA FILHO

**Nome Parlamentar:** MAGALHÃES **Partido:** PSB

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

**Aniversário (dia/mês/ano):** 05/04/1963 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** (94) 3785-1180 / 9134-9646 **FAX:**

**E-mail:**

**Homepage:**

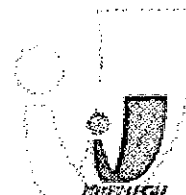
**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

NOV. REPART., 21/09/05

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 NOVO REPARTIMENTO  
Endereço: AV. ARAPONGA, QD. 30 Nº 16 - B. URAPURU  
Cidade: NOVO REPARTIMENTO UF: PA CEP: 68473-000  
Telefones: (94) 3785-1180 FAX: (94) 3785-0356  
E-mail:  
Homepage:

### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: CRISTOVAM EDIMUNDO SÁ  
Nome Parlamentar: CRISTOVAM Partido: PP  
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 Fim: 31/12/2008  
Aniversário (dia/mês/ano): 03/06/1955 Sexo: MASC.  
Telefones: (94) 3785-1180 / 9142-4226 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.

NOV. REPART., 21/09/05  
Local e data

Christovam Edimundo Sá  
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 NOVO REPARTIMENTO

Endereço: AV. DRAPONGA, PD. 30 Nº 16 - UIRAPURU

Cidade: NOVO REPARTIMENTO UF: BA CEP: 68473-000

Telefones: (94) 3785-1180 FAX: (94) 3785-0356

E-mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

#### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: HELMAR DE SAUZA MUGENSKI

Nome Parlamentar: Helma Partido: PSC

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

Aniversário (dia/mês/ano): 08/03/1969 Sexo: Fem.

Telefones: (94) 3785-1180/9132-4338 FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

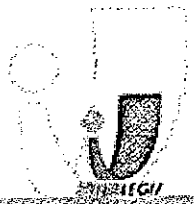
Homepage: \_\_\_\_\_

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

NOV. REPART. 21/09/05  
Local e data

Helmar de Souza Mugenski  
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 NOVO REPARTIMENTO  
Endereço: AV. DRAGONA, SQ. 30 N° 16 - UIRAPURU  
Cidade: NOVO REPARTIMENTO UF: PA CEP: 68473-000  
Telefones: (94) 3785-1180 FAX: (94) 3785-0356  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_

### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: LUIS NUNES GOMES  
Nome Parlamentar: GILBERTO RAYOL Partido: PDT  
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/2005 Fim: 31/12/2008  
Aniversário (dia/mês/ano): 08/12/1954 Sexo: MASC.  
Telefones: (94) 3785-1180 FAX: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Homepage: \_\_\_\_\_

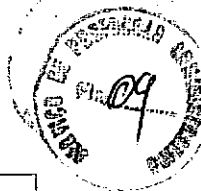
Cargo:  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

NOV. REPART. 21/09/05  
Local e data

[Assinatura]  
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 NOVO REPARTIMENTO

**Endereço:** AV. DRAPONGA, QD. 30 Nº 16 - UIRAPURU

**Cidade:** NOVO REPARTIMENTO **UF:** PA **CEP:** 68473-000

**Telefones:** (94) 3785-1180 **FAX:** 3785-0356

**E-mail:**

**Homepage:**

### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** MARIA CREUZA SOARES BARBOSA

**Nome Parlamentar:** CREUZA **Partido:** PT

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

**Aniversário (dia/mês/ano):** 08/01/1969 **Sexo:** Fem.

**Telefones:** (94) 3785-1180 / 9136-8863 **FAX:**

**E-mail:** CREUZA.PT@BOL.COM.BR

**Homepage:**

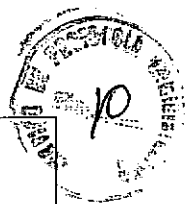
**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

NOV. REPART., 21/09/05  
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 NOVO REPARTIMENTO

Endereço: AV. ARAPONGA, QD. 30 Nº 36 - URAPUKU

Cidade: NOVO REPARTIMENTO UF: PA CEP: 68.473-000

Telefones: (94) 3785-1180 FAX: (94) 3785-0356

E-mail:

Homepage:

#### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: OZIEL MIGUEL DA SILVA

Nome Parlamentar: "OZIEL NOTA 10" Partido: PSB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.05 Fim: 31.12.08

Aniversário (dia/mês/ano): 34/10/1967 Sexo: MASC.

Telefones: (94) 9342-4195 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.

NOV. REPART., 21/09/05 Oziel Miguel da Silva  
Local e data Assinatura do Parlamentar

