

DOCUMENTO ORIGEM CARTA S/N
-------------------------------



Nº FOLHAS
-----------

 1001475045  
**001475/04-5**

ORIGEM (SSEPI)-SUBSECRETARIA ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS
---

INTERESSADO CAMARA MUNICIPAL DE POÁ
--

ASSUNTO INTERLEGIS
-----------------------

EMENTA FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CAMARA MUNICIPAL DE POÁ - SP
--

TRAMITAÇÃO							
DE	PARA	DATA			DE	PARA	DATA
1) SEA	SSEPI	26	05	2004			/ /
	SSEPI	/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /
		/	/				/ /

Conj. Edcatos

Folha nº	03
Processo nº	1475/04-5
Rubrica	namw

### 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

12  
XB-OK

**Tipo de Casa:**

Assembleia Legislativa  Câmara Municipal

**Qtd. Parlamentares:** 17

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE POÁ

**Endereço:** AV. PREF. ENGº JORGE FRANCISCO CORREA ALLEN Nº 87

**Cidade:** POÁ

**UF:** S.P.

**CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 / 4638 2300 (11)

**FAX:** 4639 3099

**E-mail:** [diretoria@camarapoa.sp.gov.br](mailto:diretoria@camarapoa.sp.gov.br)

**Homepage:** [www.camarapoa.sp.gov.br](http://www.camarapoa.sp.gov.br)

**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:** AGNALDO MÜLLER DE OLIVEIRA *agnaldomuller*

**Unidade/Departamento:** DIRETORIA

**Cargo:** DIRETOR GERAL

Suzy  
30/03/04  
P-OK

*[Assinatura]*  
Fernando Rodrigues Molina Jr.  
PRESIDENTE DA CÂMARA DE POÁ

Telefones: 4639 3099 / 4638 2300 R 204

Folha nº	02
Processo nº	475/01-5
Rubrica	Karin

FAX: 4639 3099

E-mail: [diretoria@camarapoa.sp.gov.br](mailto:diretoria@camarapoa.sp.gov.br)

### Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: FERNANDO RODRIGUEZ MOLINA JR

Nome Parlamentar: JUNIOR DA LOCADORA

Partido: PV

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01 DE JANEIRO DE 2001

Fim: 31 DE DEZEMBRO DE 2004

Aniversário (dia/mês/ano): 21 DE DEZEMBRO DE 1972

Sexo: MASCULINO

Telefones: 4639 3099 / 4638 2300 R 203

FAX: 4639 3099

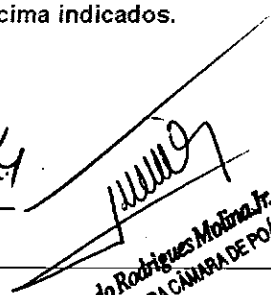
E-mail: [junior@camarapoa.sp.gov.br](mailto:junior@camarapoa.sp.gov.br)

Homepage: [www.juniordalocadora.com.br](http://www.juniordalocadora.com.br)

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

POÁ, 20.02.2004

Local e data

  
Fernando Rodrigues Molina Jr.  
PRESIDENTE DA CÂMARA DE POÁ

30/03/04  
suzy  
P-OK

Assinatura do Presidente

Folha nº 03  
Processo nº 475104-5  
Rubrica *Kevin*



## Solicitação de Adesão de Parlamentar

Folha nº	024
Processo nº	1475/04-3
Rubrica	Klein

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 POÁ

Endereço: AV. PREF. ENGº. JORGE FRANCISCO CORREA ALLEN Nº 87

Cidade: POÁ

UF: S.P.

CEP: 08562-000

Telefones: 4639 3099 / 4638 2300

FAX: 4639 3099

E-mail: junior@camarapoa.com.br

Homepage: www.camarapoa.sp.gov.br

003468/04

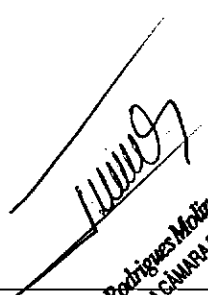
### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: FERNANDO RODRIGUEZ MOLINA JR

Nome Parlamentar: JUNIOR DA LOCADORA

Partido: PV

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01 DE JANEIRO DE 2001

  
Fernando Rodrigues Molina Jr.  
PRESIDENTE DA CÂMARA DE POÁ

Suzy  
20/03/04  
P-OR

Fim: 31 DE DEZEMBRO DE 2004

Folha n.º 05  
Processo n.º 3475/04-3  
Rubrica *Kassine*

Aniversário (dia/mês/ano): 21 DE DEZEMBRO DE 1972

Sexo: MASCULINO

Telefones: 4639 3099 / 4638 2300 R 203

FAX: 4639 3099

E-mail: junior@camarapoa.com.br

Homepage: www.juniordalocadora.com.br

Cargo:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Local e data

Assinatura do Parlamentar

POÁ 20.02.2004

*Fernando Rodrigues Molina Jr.*  
PRESIDENTE DA CÂMARA DE POA



# Solicitação de Adesão de Casa Legislativa

Folha Nº 06  
Processo Nº 1475/04-5  
Rubrica POA

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

TB-05

Tipo de Casa:  Assembléia Legislativa  Câmara Municipal Qtd. Parlamentares: 27  
Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE POA  
Endereço: AV. ENGº JORGE FRANCISCO CORREA ALLEN, 87  
Cidade: POA UF: SP CEP: 08562-000  
Telefones: 4639 3099 - 4638 2300 FAX: 4639 3099  
E-mail: diretoria@camarapoa.sp.gov.br  
Homepage: www.camara-poa.sp.gov.br

**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: AGNALDO MÜLLER DE OLIVEIRA  
Unidade/Departamento: DIRETORIA Cargo: DIRETOR  
Telefones: 4638 2300 R-204 FAX: 4639 3099  
E-mail: amullero@camarapoa.sp.gov.br

## Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: FERNANDO RODRIGUES MOLINA JR  
Nome Parlamentar: JUNIOR DA LOCADORA Partido: PV  
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/01 Fim: 31/12/04  
Aniversário (dia/mês/ano): 21/12/72 Sexo: MASC.  
Telefones: 4638-2300 R 203 FAX: 4639 3099  
E-mail: presidencia@camarapoa.sp.gov.br  
Homepage: www.camara-poa.sp.gov.br

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

POA, 01/04/2004  
Local e data

[Assinatura]  
Assinatura do Presidente

1ª Adesão 20/02/04



### 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 POA

**Endereço:** AV. ENQº JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87

**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** FERNANDO RODRIGUES MOLINA JR

**Nome Parlamentar:** JUNIOR DA LUCASDORA **Partido:** PV

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 21/12/72 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-203 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** junior@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA, 01/04/04

Local e data

*[Assinatura]*

Assinatura do Parlamentar



INTERLEGIS



INTERLEGIS



Folha Nº 08  
Processo Nº 1475/04-5  
Rubrica Ru

### 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 POA

**Endereço:** AV. ENQº JORGE FRANCESCO CORREIA ALLEN, 87

**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara poa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** AZUIR MARCOUNO CAVALCANTE

**Nome Parlamentar:** AZUIR **Partido:** PRP

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/04 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 28/01/61 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-220 **FAX:** 4639 3099

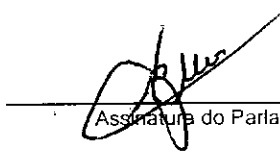
**E-mail:** azuir@camarapoa.sp.gov.br

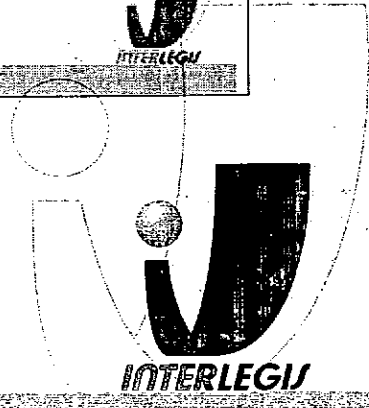
**Homepage:** www.camara poa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA 01/04/04  
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 POA

**Endereço:** AV. ENG.º JORGE FRANCISCO CORREIA ALLEN, 87

**Cidade:** POA | **UF:** SP | **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 | **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar *dk*

**Nome Completo do Parlamentar:** ARTHUR CARDOSO DE OLIVEIRA

**Nome Parlamentar:** ARTHUR DA SABESP | **Partido:** PFL

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 | **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 01/07/38 | **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-222 | **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** arthurdasabesp@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA, 01/04/04  
Local e data

*Arthur Cardoso*  
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 POA

**Endereço:** AV. ENG.º JORGE FRANCISCO CORREA ALLEN, 87

**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camarapoa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar dk

**Nome Completo do Parlamentar:** SERGIO DE MEDEIROS LOURENÇO

**Nome Parlamentar:** SERJÃO MECÂNICO **Partido:** PMDB

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/04/01 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 27/10/51 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-219 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** serjaomecanico@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camarapoa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA 01/04/04

Local e data

*Sergio de Medeiros Lourenço*  
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:**  Assembleia Legislativa  Câmara Municipal  
**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE POA  
**Endereço:** AV. ENG.º JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87  
**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000  
**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br  
**Homepage:** www.camarapoa.sp.gov.br

### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** AUGUSTO JESUS DA SILVA  
**Nome Parlamentar:** AUGUSTO DO STA. HELENA **Partido:** PMDB  
**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 **Fim:** 31/12/04  
**Aniversário (dia/mês/ano):** 21/07/61 **Sexo:** MASC.  
**Telefones:** 4638 2300 R-228 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** augusto@camarapoa.sp.gov.br  
**Homepage:** www.camarapoa.sp.gov.br  
**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA 01/04/04

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 POA  
**Endereço:** AV. ENG.º JORGE FRANCESCO CORREIA ALLEN, 87  
**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000  
**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br  
**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** MANOEL FERREIRA DOS SANTOS FILHO OK  
**Nome Parlamentar:** PASTOR MANOEL **Partido:** PMDB  
**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 **Fim:** 31/12/04  
**Aniversário (dia/mês/ano):** 07/11/59 **Sexo:** MASC.  
**Telefones:** 4638 2300 R-213 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** pastormanoel@camarapoa.sp.gov.br  
**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br  
**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA 01/04/04  
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:**  Assembleia Legislativa  Câmara Municipal

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL DE POA

**Endereço:** AV. ENQº JORGE FRANCESCO CORREIA ALLEN, 87

**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camaraapoa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** FRANCISCO PEREIRA DE SOUZA

**Nome Parlamentar:** TESTINHA **Partido:** PTB

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 04/12/01 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 07/10/59 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-215 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** testinha@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camaraapoa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA, 01/04/04

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 POA

**Endereço:** AV. ENG.º JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87

**Cidade:** POA | **UF:** SP | **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 | **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar *OK*

**Nome Completo do Parlamentar:** CARLOS SIMÃO DE SOBRAL

**Nome Parlamentar:** SOBRAL | **Partido:** PTB

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/05 | **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 12/04/54 | **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-221 | **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** sobral@camarapoa.sp.gov.br

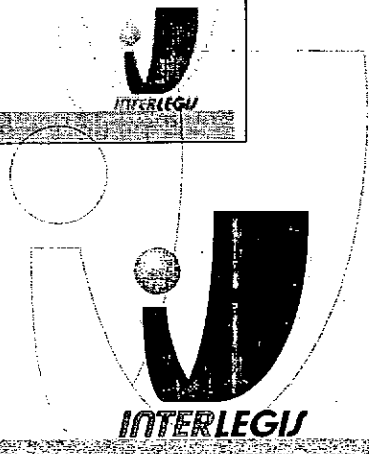
**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA 01/04/04  
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 POA

**Endereço:** AV. ENQº JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87

**Cidade:** POA | **UF:** SP | **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 | **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

**Dados do Parlamentar** OK

**Nome Completo do Parlamentar:** EDUARDO BATISTA REIS

**Nome Parlamentar:** EDUDO POSTO | **Partido:** PTB

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 | **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 07/07/66 | **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-232 | **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** edudoposto@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

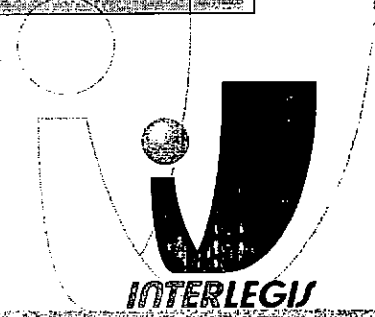
**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA 01.04.04  
Local e data

[Assinatura manuscrita]

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 POA

**Endereço:** AV. ENG.º JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87

**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camarapoa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar

**Nome Completo do Parlamentar:** EDEVALDO JOSE GONÇALVES

**Nome Parlamentar:** EDEVALDO GONÇALVES **Partido:** PL

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 13/07/65 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-211 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** edevaldogoncalves@camarapoa.sp.gov.br

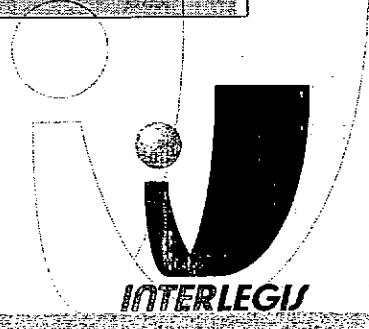
**Homepage:** www.camarapoa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA 01/04/04  
Local e data

*[Handwritten Signature]*  
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 POA

**Endereço:** AV. ENGº JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87

**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000

**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099

**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br

**Homepage:** www.camara poa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar

OK

**Nome Completo do Parlamentar:** LAZARO BORGES

**Nome Parlamentar:** LAZARO BORGES **Partido:** PFL

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 **Fim:** 31/12/04

**Aniversário (dia/mês/ano):** 30/04/51 **Sexo:** MASC.

**Telefones:** 4638 2300 R-217 **FAX:** 4639 3099

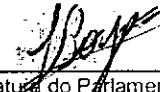
**E-mail:** lazaro.borges@camarapoa.sp.gov.br

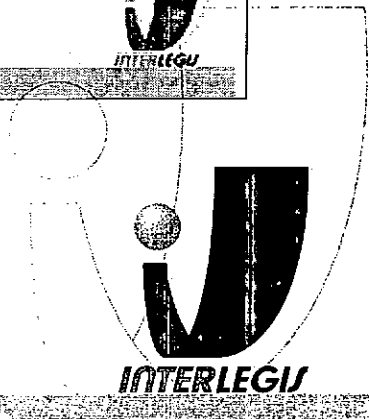
**Homepage:** www.camara poa.sp.gov.br

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA, 01/04/04.  
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 POA  
**Endereço:** AV. ENG.º JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87  
**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000  
**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br  
**Homepage:** www.camara-poa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar *dx*

**Nome Completo do Parlamentar:** MILTON BUENO DE ALMEIDA  
**Nome Parlamentar:** MILTON BUENO **Partido:** PT  
**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 **Fim:** 31/12/04  
**Aniversário (dia/mês/ano):** 18/05/60 **Sexo:** MASC.  
**Telefones:** 4638 2300 R-231 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** miltontpt@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.

POA, 01/04/04 *Milton Bueno de Almeida*  
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 POA

Endereço: AV. ENGº JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87

Cidade: POA UF: SP CEP: 08562-000

Telefones: 4639 3099 - 4638 2300 FAX: 4639 3099

E-mail: diretoria@camarapoa.sp.gov.br

Homepage: www.camarapoa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: EDISON RODRIGUES

Nome Parlamentar: EDISON RODRIGUES Partido: PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 19/08/03 Fim: 31/12/04

Aniversário (dia/mês/ano): 17/10/67 Sexo: MASC.

Telefones: 4638 2300 R-214 FAX: 4639 3099

E-mail: edison@camarapoa.sp.gov.br

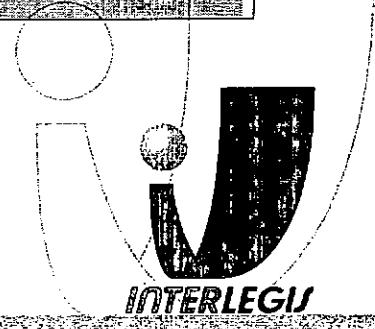
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA, 01/04/04  
Local e data

*Edison Rodrigues*  
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 POA  
**Endereço:** AV. ENGº JORGE FRANCESCO CORREA ALLEN, 87  
**Cidade:** POA **UF:** SP **CEP:** 08562-000  
**Telefones:** 4639 3099 - 4638 2300 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** diretoria@camarapoa.sp.gov.br  
**Homepage:** www.camara poa.sp.gov.br

#### Dados do Parlamentar

OK

**Nome Completo do Parlamentar:** JOSE RICARDO MASSA  
**Nome Parlamentar:** RICARDO MASSA **Partido:** PP  
**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 01/01/01 **Fim:** 31/12/04  
**Aniversário (dia/mês/ano):** 27/09/64 **Sexo:** MASC.  
**Telefones:** 4638 2300 R 216 **FAX:** 4639 3099  
**E-mail:** ricardomassa@camarapoa.sp.gov.br  
**Homepage:** www.camara poa.sp.gov.br  
**Cargo:**  Presidente  Vice-Presidente  1º Secretário  2º Secretário  3º Secretário  
 4º Secretário  Vereador  Deputado Estadual

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

POA - 01/04/04

Local e data

*Ricardo Massa*  
Assinatura do Parlamentar

