

| |
|--------------------|
| DOCUMENTO ORIGEM |
| FORMULARIO 3902/00 |

PRODASEN


000827/01-0

Nº FOLHAS

23

| |
|---|
| ORIGEM |
| (CEI) - COORDENAGCO ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS |

| |
|-------------------------------------|
| INTERESSADO |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS - MA |

| |
|------------|
| ASSUNTO |
| INTERLEGIS |

| |
|--|
| EMENTA |
| FORMALIZAÇÃO DA ADESÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS - MA. |

| TRAMITAÇÃO | | | | | |
|------------|------|----------------|----|------|------|
| DE | PARA | DATA | DE | PARA | DATA |
| 1) SEA | CEI | 12 / 07 / 2001 | | | / / |
| | CEI | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |
| | | / / | | | / / |

md-dok
AC-dok
Polo

PRODASEN



000827/01-0

003902/00

@/proquise

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE CASA LEGISLATIVA

Folha N.º 01 /
Processo N.º 827/d
Rubrica em

| OBSERVAÇÃO | | |
|---|----------------------|-----------|
| ESTE FORMULÁRIO DESTINA-SE À SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA E SEUS PARLAMENTARES | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA <i>cmstaines</i> | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | QUANT. PARLAMENTARES | |
| CÂMARA MUNICIPAL | 15 (quinze) | |
| ENDEREÇO | | |
| Praça da Matriz, 1055 | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |
| TELEFONES | FAX | |
| 0XX(98) 653-2774 e 653-1953 | 653-2774 | |
| CONTATO DA ÁREA DE INFORMÁTICA NA CASA LEGISLATIVA, RESPONSÁVEL PELA ATUALIZAÇÃO DE DADOS NA INTERLEGIS | | |
| NOME | | |
| Luiz Almeida Sampaio <i>lalmuda</i> | | |
| UNIDADE/DEPARTAMENTO | CARGO | |
| Chefia do Gabinete | Chefe do Gabinete | |
| TELEFONES | FAX | |
| 0XX(98) 653-2774 e 653-1953 | 653-2774 | |
| SOLICITAÇÃO | | |
| SOLICITO A ADESÃO DA CASA LEGISLATIVA CUJOS DADOS BÁSICOS CONSTAM ACIMA INDICADOS | | |
| AUTENTICAÇÃO DO PRESIDENTE <i>ja</i> | | |
| NOME COMPLETO DO PARLAMENTAR | | SEXO |
| José Vieira de Araújo | | M |
| NOME PARLAMENTAR | Aniversário DD/MM | PARTIDO |
| José Vieira | 1º de outubro | PSDB |

Santa Inês/MA, 18 de maio de 2000

ASSINATURA DO PRESIDENTE

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 02/1 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | em |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

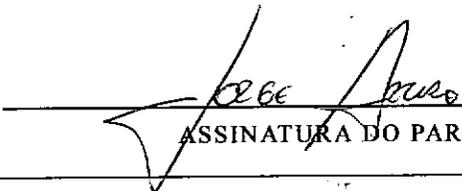
| | | |
|--|---|--|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| | <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO Jorge Arturo Mendoza Reque Júnior | | SEXO M |
| NOME PARLAMENTAR Jorge Arturo | ANIVERSÁRIO – DD/MM 26/11 | PARTIDO PFL |
| TELEFONES 653-2774 – 653-2953 | FAX 963-2774 | |

SOLICITAÇÃO

| | |
|---|---|
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 03 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | Ami |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | | |
|--|------------------------|--|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| | ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|--|-------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO Joacy Farias Mendes Júnior | | SEXO M |
| NOME PARLAMENTAR Joacy Farias | ANIVERSÁRIO - DD/MM 31/08 | PARTIDO PFL |
| JOAFA | | |
| TELEFONES 653-2774 – 653-2973 | | FAX 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

| | |
|---|---|
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 06 |
| Processo N.º | 827/07 |
| Rubrica | Cin |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | |
|--|--|
| OBSERVAÇÃO | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
|---|-------------------------------------|---|

Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA

| | |
|---------------------------------|--|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA | |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA | |
| Praça da Matriz, 1055 – centro | |

| | | |
|---------------|-----------|------------|
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |

| | | |
|------------------|-----------------|------------------|
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |

| | |
|---------|------------|
| E-MAIL: | HOME PAGE: |
|---------|------------|

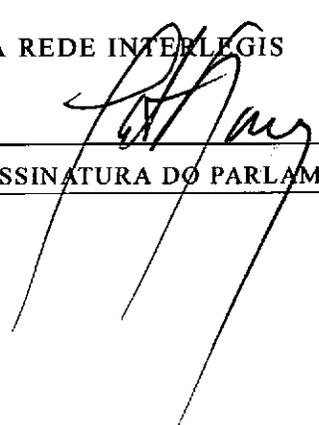
DADOS DO PARLAMENTAR

| | | |
|------------------------------------|--|-------------|
| NOME COMPLETO | | SEXO |
| José Ribamar castelo Branco Campos | | M |

| | | |
|-------------------------|----------------------------|----------------|
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO – DD/MM | PARTIDO |
| Ribamar Castelo Branco | 12/07 | PFL |

| | | |
|---------------------|--|------------|
| TELEFONES | | FAX |
| 653-2774 – 653-2953 | | 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

| | |
|---|--|
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  _____ ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 05 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | em |

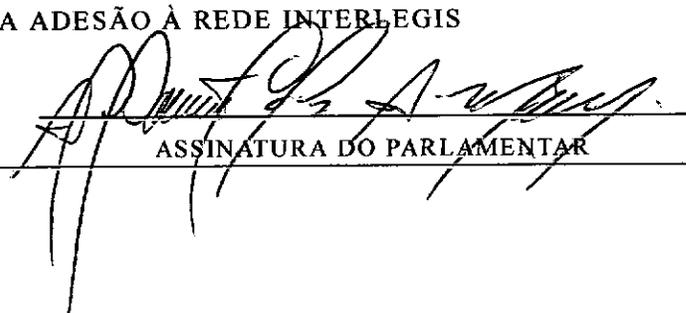
SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | | |
|--|-------------------------------------|------------------|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> | CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |
| NOME DA CASA LEGISLATIVA | | |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS | | |
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA | | |
| Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO | | SEXO |
| Aldoniro Carlos Alencar Muniz | | M |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO – DD/MM | PARTIDO |
| Aldoniro Muniz | 25/08 | PPB |
| Aldo | | |
| TELEFONES | | FAX |
| 653-2774 – 653-2958 | | 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

Santa Inês,


ASSINATURA DO PARLAMENTAR

Folha N.º 06
 Processo N.º 827/01
 Rubrica Emi

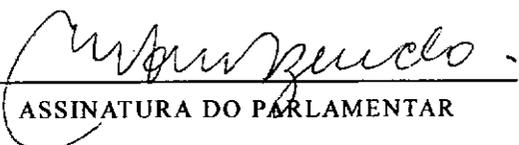
SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | | |
|--|------------------------|--|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| | ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | HOME PAGE: | |

| | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO Maria Francisca Marques de Azevedo | | SEXO F |
| NOME PARLAMENTAR Francisca Azevedo | ANIVERSÁRIO – DD/MM 01/01 | PARTIDO PFL |
| TELEFONES 653-2774 – 653-2973 | FAX 963-2774 | |

| | |
|---|---|
| SOLICITAÇÃO | |
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

Folha N.º 02 / 1
 Processo N.º 827/01
 Rubrica *eu*

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | |
|--|--|
| OBSERVAÇÃO | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |
| ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|--------------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES 0XX(98)653-2774 0XX(98)653-2973 | | FAX 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|--|-------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO João Batista Tavares | | SEXO M |
| NOME PARLAMENTAR João Batista | ANIVERSÁRIO – DD/MM 24/06 | PARTIDO PMDB |
| <i>JOAÔBA</i> | | |
| TELEFONES 653-2774 – 653-2953 | | FAX 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

| | |
|---|--|
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

Folha N.º 08 / 1
 Processo N.º 827 / 07
 Rubrica *Luiz*

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | |
|--|--|
| OBSERVAÇÃO | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |

| | | | |
|--|------------------------|-------------------------------------|------------------|
| | ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> | CÂMARA MUNICIPAL |
|--|------------------------|-------------------------------------|------------------|

Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA

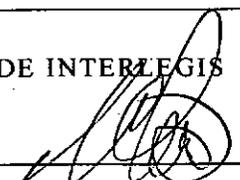
| | | |
|-------------------------------------|-----------------|------------------|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA | | |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS | | |
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA | | |
| Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|---------------------------------|----------------------------|----------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO | | SEXO |
| Antônio Creomar de Castro Lopes | | M |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO – DD/MM | PARTIDO |
| Antônio Creomar | 26/08 | PFL |
| TELEFONES | | FAX |
| 653-2774 – 653-2953 | | 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS

Santa Inês,



 ASSINATURA DO PARLAMENTAR

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 09 |
| Processo N.º | 827/07 |
| Rubrica | lami |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | | |
|--|---|--|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| | <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |
| NOME DA CASA LEGISLATIVA | | |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS | | |
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA | | |
| Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO | | SEXO |
| Epitácio Pinheiro Brito | | M |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
| Epitácio Pinheiro | 16/04 | PSDB |
| EPITA | | |
| TELEFONES | | FAX |
| 653-2774 – 653-29.53 | | 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS



Santa Inês,

ASSINATURA DO PARLAMENTAR

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | |
|--|--|
| OBSERVAÇÃO | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
|---|-------------------------------------|---|

Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA

| | |
|---------------------------------|--|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA | |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA | |
| Praça da Matriz, 1055 – centro | |

| | | |
|------------------|-----------------|-------------------|
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO | | SEXO |
| José Vieira de Araújo | | M |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
| José Vieira | 01/10 | PSDB |
| JOVIEIRA | | |
| TELEFONES | | FAX |
| 653-2774 – 653-2953 | | 963-2774 |

| | |
|---|---|
| SOLICITAÇÃO | |
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 11 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | Luiz |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | | |
|--|------------------------|--|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| | ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO Nataniel Luiz França Vale | | SEXO M |
| NOME PARLAMENTAR Nataniel Vale | ANIVERSÁRIO – DD/MM 12/02 | PARTIDO PFL |
| TELEFONES 653-2774 – 653-2953 | FAX 963-2774 | |

| | |
|---|---|
| SOLICITAÇÃO | |
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|-------|
| Folha N.º | 12 |
| Processo N.º | 827/a |
| Rubrica | lin |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

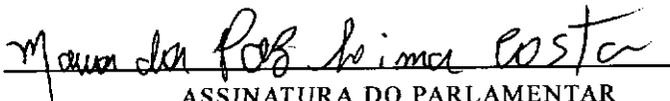
| | | |
|--|------------------------|--|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| | ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 - centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | HOME PAGE: | |

| | | |
|---|----------------------------|------------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO Maria da Paz Lima Costa | | SEXO F |
| NOME PARLAMENTAR Maria da Paz | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO PFL |
| MADAPAZ | | |
| TELEFONES 653-2774 - 653-2953 | | FAX 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

| | |
|---|---|
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 13 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | emi |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

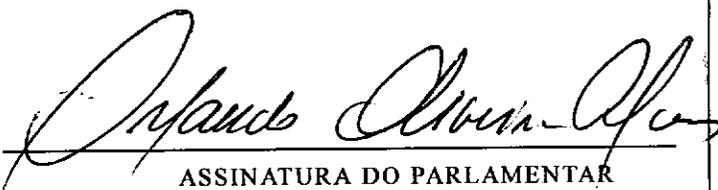
| OBSERVAÇÃO | |
|--|--|
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |
| ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | |

| NOME DA CASA LEGISLATIVA |
|--------------------------------|
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |

| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA | | |
|--------------------------------|-----------------|------------------|
| Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | HOME PAGE: | |

| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
|------------------------|---------------------|----------|
| NOME COMPLETO | | SEXO |
| Orlando Oliveira Alves | | M |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO – DD/MM | PARTIDO |
| Orlando Oliveira | | PT |
| ORLA | | |
| TELEFONES | | FAX |
| 653-2774 – 653-2953 | | 963-2774 |

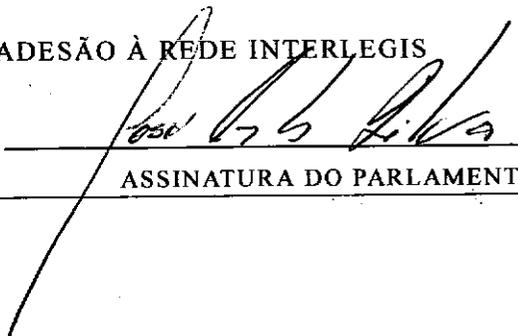
SOLICITAÇÃO

| | |
|---|---|
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |
| NOME DA CASA LEGISLATIVA | | |
| CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS | | |
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA | | |
| Praça da Matriz, 1055 - centro | | |
| CIDADE | UF | CEP |
| Santa Inês | MA | 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO | | SEXO |
| José Carlos Silva | | M |
| NOME PARLAMENTAR | ANIVERSÁRIO - DD/MM | PARTIDO |
| José Carlos | 24/01 | PFL |
| TELEFONES | | FAX |
| 653-2774 - 653-2953 | | 963-2774 |

SOLICITAÇÃO

| | |
|---|---|
| <p>SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS</p> <p>Santa Inês,</p> |  <p>ASSINATURA DO PARLAMENTAR</p> |
|---|---|

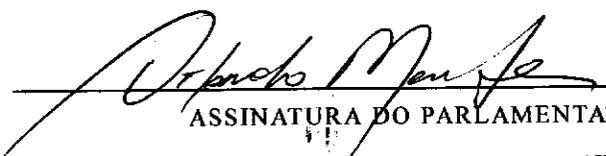
SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| OBSERVAÇÃO | | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | | |
| <input type="checkbox"/> ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|---|-------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO Orlando Araújo Mendes | | SEXO M |
| NOME PARLAMENTAR Orlando Mendes | ANIVERSÁRIO – DD/MM 22/04 | PARTIDO PDT |
| ORLAN | | |
| TELEFONES 653-2774 – 653-2953 | | FAX 963-2774 |

| | |
|---|---|
| SOLICITAÇÃO | |
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 16 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | em |

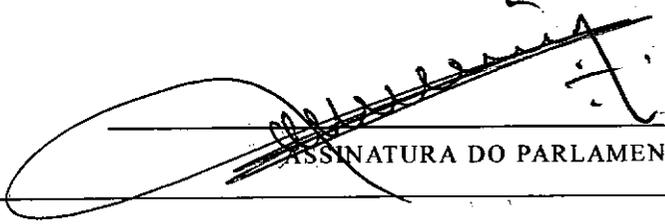
SOLICITAÇÃO DE ADESÃO DE PARLAMENTAR

| | |
|--|--|
| OBSERVAÇÃO | |
| RECOMENDA-SE A UTILIZAÇÃO DESTE FORMULÁRIO NO CASO DE DIFICULDADES NO CADASTRAMENTO CENTRALIZADO PELA ASSEMBLÉIA/CÂMARA | |
| TIPO DE CASA LEGISLATIVA | |
| ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA | <input checked="" type="checkbox"/> CÂMARA MUNICIPAL |
| Obs: PREENCHER E IMPRIMIR A FICHA DE ADESÃO PARLAMENTAR (PARA CADA PARLAMENTAR INDIVIDUALMENTE) E ENVIAR JUNTAMENTE COM A FICHA DE CASA LEGISLATIVA | |

| |
|---|
| NOME DA CASA LEGISLATIVA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS |
|---|

| | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| ENDEREÇO DA CASA LEGISLATIVA Praça da Matriz, 1055 – centro | | |
| CIDADE Santa Inês | UF MA | CEP 65300-000 |
| TELEFONES | | FAX |
| 0XX(98)653-2774 | 0XX(98)653-2973 | 0XX(98) 653-2774 |
| E-MAIL: | | HOME PAGE: |

| | | |
|--|-------------------------------------|------------------------|
| DADOS DO PARLAMENTAR | | |
| NOME COMPLETO Manoel Ferreira da Silva | | SEXO M |
| NOME PARLAMENTAR Manoel Ferreira | ANIVERSÁRIO – DD/MM 26/11 | PARTIDO PFL |
| TELEFONES 653-2774 – 653-2953 | | FAX 963-2774 |

| | |
|---|--|
| SOLICITAÇÃO | |
| SOLICITO A MINHA ADESÃO À REDE INTERLEGIS | |
| Santa Inês, |  _____ ASSINATURA DO PARLAMENTAR |

| | |
|--------------|-------|
| Folha N.º | 17/1 |
| Processo N.º | 827/0 |
| Rubrica | Luís |

003350/00

PRODASEN

CENTRO DE INFORMÁTICA E
PROCESSAMENTO DE DADOS DO SENADO FEDERAL
Prodasen – Interlegis
Anexo C do Senado Federal
Brasília – DF CEP 70.165-900

1 – Identificação:

Câmara Municipal de Santa Inês – MA
Endereço: Praça da Matriz, 1055 – centro CEP 65300-000
Telefones: (98) 851-2774 e 851-2953 FAX: 851-2774

2 – Dados do Presidente da Câmara:

Nome parlamentar: José Vieira Partido: PSDB
Nome completo: José Vieira de Araújo
Telefones: (98) 851-2774/851-2953/851-1107

3 – Dados do Diretor Geral da Câmara (ou função equivalente)

Nome: Luís Almeida Sampaio
Função: Chefe do Gabinete
Telefones: (98) 851-2774/851-2953
Obs: é também o responsável pelo preenchimento deste formulário.

5 – Setor de informática

A Câmara, mesmo sem setor de informática, possui 01 microcomputador – na chefia do gabinete.

6 – Quais os parlamentares mais envolvidos com informática na Câmara?

- Manoel Ferreira da Silva
- Nataniel Luiz França vale

7- Informações sobre sistemas

7.1 – Não existem sistemas de informática, desenvolvidos internamente ou adquiridos de terceiros...

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 18 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | Eni |

7.2 - Existe necessidade de revisão ou de novos sistemas de informática nas áreas abaixo relacionadas?

Apoio aos Gabinetes

Administrativo

Processo Legislativo

Sim

8 - Configuração da estação de trabalho:

01 - Micro - Processador Pentium 16 MB (HURRICANE SYSTEMS)

Sistema:

Windows 95/98

Impressora:

HP Deskjet - 820 Cxi

Aplicativos:

Office 97

Internet Explorer

Excel

Word 6.0

Antivírus - Norton

9 - Equipamentos para Backup?

A Câmara não utiliza

Rede Elétrica?

Aterrada - 220v

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 19 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | Luiz |

10 – Informações sobre a Internet:

- A Câmara não está conectada a Internet
- Existe um provedor local

11 – Assistência técnica?

- Existem lojas de fornecimento de suprimentos de informática e oficinas de assistência técnica a micro computadores e impressoras locais e na região.

Santa Inês/MA, 27 de Abril de 2000


Luiz Almeida Sampaio
Chefe do Gabinete

| | |
|--------------|-------|
| Folha N.º | 20 |
| Processo N.º | 827/a |
| Rubrica | emi |

B^a

ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA INÊS
GABINETE DO PRESIDENTE

Ofício nº 63;2001 – GP

Santo Inês, 9 de abril de 2001 ✓

Senhor Diretor Executivo,

Confirmamos a V. S^a a pessoa do Chefe do Gabinete desta Presidência, LUIZ ALMEIDA SAMPAIO, como responsável pelo recebimento da estação de trabalho do Programa Interlegis – micro-computador, impressora e concentrador de acesso. ✓

A V. S^a reiteramos os protestos de nossa estima e apreço.


Antônio Creomar de Castro Lopes
Presidente

Ilm^o Sr.
Kleber Gomes Ferreira Lima
DD. Diretor Executivo do PRODASEN
Brasília - DF

Folha N.º 21
Processo N.º 827/07
Rubrica Emi

FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Câmara Municipal

Data: 19 06 01
Estado : MA Município : Santa Inês

Nome do Responsável junto ao Programa Interlegis: Rose Dulce Silva Gadelha
(Pessoa autorizada pela Câmara que está realizando o aceite)

Assistência Técnica
Empresa : Técnico : Leonaruo da Silva
DDD/Telefone Comercial:

Dados dos equipamentos recebidos:

Uma Impressora Laser 8ppm 2 MB paralela /usb

Num. de série: M11L6112995 Num. de tombamento:

Um Microcomputador Novadata ND-PD500/F5007 com 256 MB de memória

Num. série CPU: 001252L7 Num. de tombamento:

Num. série Monitor: 0015P00775 Num. série Gateway: X25D43E75 ED

Estabilizadores de potência mínima 1 kva , quantidade : 01

Foi Ministrado curso de 3 horas? NÃO Em caso de SIM no campo anterior, atribua um conceito.

SIM/NÃO (Muito Bom, Bom, Regular, Ruim)

Observações: dificuldades de Instalação do Gateway, desconfiguração da Placa de rede.

(Coloque neste campo todas as informações que você ache importante citar sobre as dificuldades encontradas a respeito da instalação efetuada e/ou condições futuras de funcionamento do ambiente)

Declaro ter recebido em perfeitas condições de funcionamento, os equipamentos acima especificados.

Data 19 / 06 / 01

Rose Dulce Silva Gadelha
Ass. Rose Dulce Silva Gadelha

Ao SEA:

Solicito de Vossa Senhoria a adoção das providências necessárias para autuar os processos e devolver a esta CEI Interlegis os documentos em anexo.

EMENTA : Formalização da adesão da Câmara Municipal de :
Santa Inês - MA

Em : 10/07/2001.

Atenciosamente,


Denise Maria da Silva
Marketing de Relacionamento
Programa Interlegis



Centro de Informática e
Processamento de Dados do **Senado** Federal

| | |
|--------------|--------|
| Folha N.º | 23 |
| Processo N.º | 827/01 |
| Rubrica | h |

A

CEI

Processo autuado com Solicitação de Adesão de Casa Legislativa da Câmara Municipal de Santa Inês - MA que constituem as folhas de 01 a 23, devidamente numeradas e rubricadas.

Em: 12.07.2001

MARIA JOSÉ SOARES SANTOS
Chefe do SEA

| | |
|-------------|--------|
| Folha Nº | 24 |
| Processo Nº | 827101 |
| Rubrica | Progi |

EACR
3902/00

PRODASEN

CENTRO DE INFORMÁTICA E
PROCESSAMENTO DE DADOS DO SENADO FEDERAL
Prodasen - Interlegis
Anexo C do Senado Federal
Brasília - DF CEP 70.165-900

1 - Identificação:

Câmara Municipal de Santa Inês - MA
Endereço: Praça da Matriz, 1055 - centro CEP 65300-000
Telefones: (98) 851-2774 e 851-2953 FAX: 851-2774

2 - Dados do Presidente da Câmara:

Nome parlamentar: José Vieira Partido: PSDB
Nome completo: José Vieira de Araújo
Telefones: (98) 851-2774/851-2953/851-1107

3 - Dados do Diretor Geral da Câmara (ou função equivalente)

Nome: Luís Almeida Sampaio
Função: Chefe do Gabinete
Telefones: (98) 851-2774/851-2953
Obs: é também o responsável pelo preenchimento deste formulário.

5 - Setor de informática

A Câmara, mesmo sem setor de informática, possui 01 microcomputador - na chefia do gabinete.

6 - Quais os parlamentares mais envolvidos com informática na Câmara?

- Manoel Ferreira da Silva
- Nataniel Luiz França vale

7- Informações sobre sistemas

7.1 - Não existem sistemas de informática, desenvolvidos internamente ou adquiridos de terceiros...

7.2 – Existe necessidade de revisão ou de novos sistemas de informática nas áreas abaixo relacionadas?

Apoio aos Gabinetes

Administrativo

Processo Legislativo

Sim

8 – Configuração da estação de trabalho:

01 – Micro – Processador Pentium 16 MB (HURRICANE SYSTEMS)

Sistema:

Windows 95/98

Impressora:

HP Deskjet - 820 Cxi

Aplicativos:

Office 97

Internet Explorer

Excel

Word 6.0

Antivírus – Norton

9 – Equipamentos para Backup?

A Câmara não utiliza

Rede Elétrica?

Aterrada – 220v

| | |
|-------------|--------|
| Folha Nº | 26 |
| Processo Nº | 827101 |
| Rubrica | |

10 – Informações sobre a Internet:

- A Câmara não está conectada a Internet
- Existe um provedor local

11 – Assistência técnica?

- Existem lojas de fornecimento de suprimentos de informática e oficinas de assistência técnica a micro computadores e impressoras locais e na região.

Santa Inês/MA, 18 de maio de 2000


Luiz Almeida Sampaio
Chefe do Gabinete

FORMULÁRIO DE ACEITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Câmara Municipal

Data: 19 06 01
Estado : MA

Município : Santa Inês

Nome do Responsável junto ao Programa Interlegis: Rose Dulce Silva Gadelha
(Pessoa autorizada pela Câmara que está realizando o aceite)

Assistência Técnica

Empresa : MM COMÉRCIO LTDA Técnico : Leonaruo da Silva
DDD/Telefone Comercial: 98 621 - 2249

Dados dos equipamentos recebidos:

Uma Impressora Laser 8ppm 2 MB paralela /usb

Num. de série: MM16112993 se.ok

Num. de tombamento:

Um Microcomputador Novadata ND-PD500/T5007 com 256 MB de memória

Num. série CPU: 00125ZL7 se.ok

Num. de tombamento:

Num. série Monitor: 0075P00775 se.ok

Num. série Gateway: X25D43E75 ED se.ok

Estabilizadores de potência mínima 1 kva , quantidade : 01

Foi Ministrado curso de 3 horas? NÃO - Em caso de SIM no campo anterior, atribua um conceito.

SIM/ NÃO (Muito Bom, Bom, Regular, Ruim)

Observações: dificuldades de Intalação do Gateway, desconfiguração da Placa de rede.

(Coloque neste campo todas as informações que você ache importante citar sobre as dificuldades encontradas a respeito da instalação efetuada e/ou condições futuras de funcionamento do ambiente)

Declaro ter recebido em perfeitas condições de funcionamento, os equipamentos acima especificados.

Data 19 / 06 / 01

Rose Dulce Silva Gadelha
Ass. Rose Dulce Silva Gadelha



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

| | |
|-------------|---------------------|
| Folha Nº | 28 |
| Processo Nº | 627/01-0 |
| Rubrica | <i>[Assinatura]</i> |



OFÍCIO-CIRCULAR Nº 194/2008-GABINT/SINTER

Brasília, 25 de junho de 2008

Senhor(a) Presidente,

Encaminho a Vossa Excelência o **Termo de Transferência de Titularidade de Bens e Equipamentos** colocados à disposição dessa Casa Legislativa por intermédio do Programa Interlegis, na esteira do Contrato de Empréstimo nº 1123-OC/BR entre o Governo do Brasil e o Banco Interamericano de Desenvolvimento-BID para financiamento do programa de integração do Poder Legislativo.

Conforme previsto na Cláusula Quarta do **Convênio de Participação no Programa Interlegis**, item 4.1.1, o Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento – PNUD, com a anuência desta Secretaria Especial, transfere a cada uma das Casas legislativas conveniadas, calcado no respectivo **Termo de Aceite e Responsabilidade**, cópia anexa, a plena titularidade e propriedade, assim como todos os direitos relativos aos bens e equipamentos cedidos pelo Projeto BRA/98/010-Interlegis.

Na oportunidade, agradeço a participação dessa Câmara no Programa Interlegis, esperando não só continuar como ampliar parcerias no decorrer da execução do programa de modernização do Legislativo brasileiro – INTERLEGIS II.

Respeitosamente,

MÁRCIO SAMPAIO LEÃO MARQUES
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis – SINTER

Exmo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Santa Inês
Pça da Matriz, nº 1055 - Centro
Santa Inês - MA

| | |
|-------------|---------------------|
| Folha Nº | 29 |
| Processo Nº | 627/01-0 |
| Rubrica | <i>[assinatura]</i> |



**TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
DE BENS E EQUIPAMENTOS**

Pelo presente instrumento, o PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO - PNUD transfere, com a anuência da SECRETARIA ESPECIAL DO INTERLEGIS, agência executora do Projeto BRA/98/010, para cada CASA LEGISLATIVA beneficiária do Programa Interlegis, com base no TERMO DE ACEITE firmado pela respectiva CASA LEGISLATIVA que é parte integrante do presente instrumento, a plena titularidade e propriedade dos bens e equipamentos bem como todo os direitos relativos aos mesmos, na esteira da Cláusula Quarta - Dos Bens Colocados a Disposição da Casa Legislativa do Convênio de Participação no Programa Interlegis.

Os bens e equipamentos são decorrentes da assistência do PNUD ao Governo do Brasil, no âmbito do Projeto BRA/98/010- Programa Interlegis, estando tal transferência de acordo com as disposições do respectivo Documento de Projeto BRA/98/010 firmado entre o PNUD e o Governo do Brasil.

A transferência da titularidade e propriedade é realizada na condição de que os bens e equipamentos serão usados exclusivamente nos termos estabelecidos no Documento de Projeto e no Convênio citados acima e sujeito a eventuais limitações nele contidas.

Permanece cada Casa Legislativa responsável, desde a entrega dos respectivos bens e equipamentos, por quaisquer obrigações, ônus ou prejuízos de qualquer natureza que tenham incidido ou venham a incidir sobre os mesmos, ainda que decorram de sua utilização ou posse anterior a assinatura do presente Termo.

Brasília, 05 de novembro de 2007

[assinatura]
Pl.
Kim Bojous

Representante Residente

Programa das Nações Unidas para o
Desenvolvimento

[assinatura]

Márcio Sampaio Leão Marques

Diretor

Secretaria Especial do Interlegis

[assinatura]
25/06/2008

| | |
|-------------|--------------------------------|
| Folha Nº | 20 |
| Processo Nº | 827/010 |
| Rubrica | <i>[Handwritten Signature]</i> |

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOM

AIRE

ENI

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)
 Presidente da Câmara Municipal de Santa Inês
 Pça da Matriz, nº 1055 - Centro
 Santa Inês - MA
 65300-000

CEF

PAIS / PAYS

DEC

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE EMS SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASS.

MOMENTO

DATE DE LIVRACION

 CARIMBO DE ENTREGA
 UNIDADE DE DESTINO
 CARRÉ DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

 Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
 RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

74007296-0 MA

 RUBRICADO / IMPRIMÉ /
 SIGNATURE DE L'AGENT

 BERNARDO LIMA
 GERENTE BRAC SANTA INÊS-MA
 03 74007296-0

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO



AVISO DE RECEBIMENTO

AR

CORREIOS
BRÉSIL

RC 3 6 3 8 5 9 8 9 3 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

03/SET/2008

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO

MÁRCIO SAMPAIO LEÃO MARQUES
Diretor da Secretaria Especial do Interlegis
Av. N2 - Anexo "E"
Senado Federal
70.165-900 - Brasília - DF

CIDADE / L

UF

BRASIL

ENDEREÇO PARA
DEVOLUÇÃO
RETOUR

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|