

DOCUMENTO ORIGEM
CARTA 9453/03

PRODASEN


Nº FOLHAS

 340657042
000657/04-2

ORIGEM
(SSEPI) - SUBSECRETARIA ESPECIAL DO PROGRAMA INTERLEGIS

INTERESSADO
CAMARA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE D'OESTE

ASSUNTO
INTERLEGIS

EMENTA
FORMALIZAÇÃO DE ADESÃO DA CAMARA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE D'OESTE-RO

TRAMITAÇÃO							
DE	PARA	DATA		DE	PARA	DATA	
1) SEA	SSEPI	02	02			/	/
	SSEPI	/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/
		/	/			/	/

PRODASEN



3000657042

-000657/04-2

Solicitação de Adesão de Parlamentar

009453/03

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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: Palácio Andrey Lucas matte

Endereço: Av. Tancredo Neves SIN

Cidade: SAO Felipe D'Oeste UF: RO CEP: 78986000

Telefones: 069 445 1027 FAX: 069 445 1027

E-mail:

Homepage:

Folha nº 01
Processo nº 657/04-2
Rubrica [assinatura]

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: mauro ferreira da silva

Nome Parlamentar: falcão Partido: PL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.2001 Fim: 31.12.2003

Aniversário (dia/mês/ano): 04.01.1942 Sexo: M

Telefones: 069 445 1027 FAX: 069 445 1027

E-mail:

Homepage:

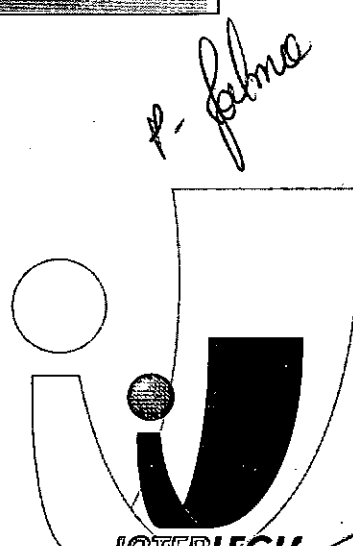
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário
 3º Secretário 4º Secretário Vereador

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SAO Felipe, 17/11/2003.
Local e data

Mauro Ferreira da Silva
Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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: PALACIO ANDREY LUCAS MATTE

Endereço: AV. TANCREDO NEVES S/N

Cidade: SÃO FELIPE D OESTE UF: RU CEP: 8986000

Telefones: 069 445 1027 FAX: 069 445 1027

E-mail: _____

Homepage: _____

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Leandro Sepulchro Bandeira

Nome Parlamentar: Leandro Partido: PT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.2001 Fim: 31.12.2004

Aniversário (dia/mês/ano): 10.08.1957 Sexo: M

Telefones: 069 445 1027 FAX: _____

E-mail: _____

Homepage: _____

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

São Felipe, 17/11/2003. x

[Assinatura]

Local e data

Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"

P. Felme



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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: Palácio Andrey Lucas matte

Endereço: RUA Tancredo Neves S/N

Cidade: SAO Felipe D'Oeste **UF:** RO **CEP:** 78986000

Telefones: 069 445 1027 **FAX:** 069 445 1027

E-mail: _____

Homepage: _____

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Edmar Inacio Rosa

Nome Parlamentar: Dima zinho da P10 **Partido:** PSL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01.01.2001 **Fim:** 31.12.2004

Aniversário (dia/mês/ano): 29.12.71 **Sexo:** M

Telefones: 069 445 1027 **FAX:** _____

E-mail: _____

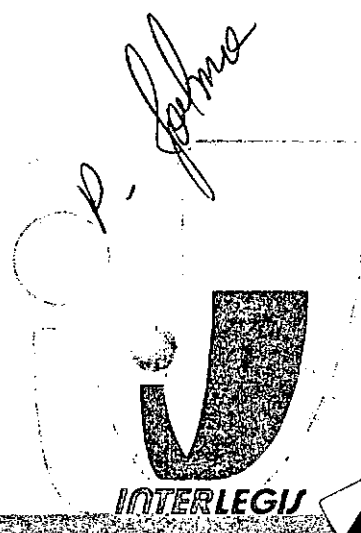
Homepage: _____

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

São Felipe, 17/11/2003. Edmar Inacio Rosa
Local e data Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie para o:
Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal
Brasília/DF - CEP: 70.165-900
Central de Atendimento: (61) 31.1-2556

Tipo de Casa: Assembléia Legislativa Câmara Municipal

Nome da Casa: Palácio Andrey Lucas Matte

Endereço: Av. Tancredo Neves SIN

Cidade: SAO Felipe D'Este | **UF:** RO | **CEP:** 78986000

Telefones: 069 445 1027 | **FAX:** 069 445 1027

E-mail: _____

Homepage: _____

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Valmir Carlos Matte

Nome Parlamentar: Valmirzinho | **Partido:** PT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01.01.2003 | **Fim:** 31.12.2003

Aniversário (dia/mês/ano): 19.09.1963 | **Sexo:** M

Telefones: 069 445 1027 | **FAX:** 069 4451027

E-mail: ptro_valmir@yahoo.com.br

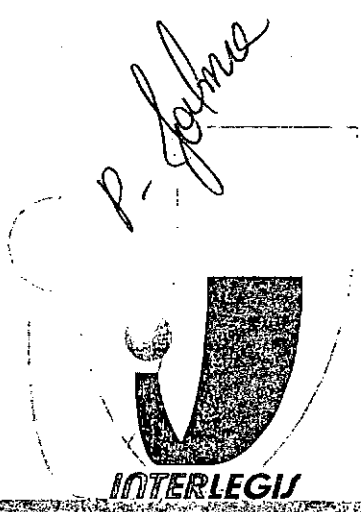
Homepage: _____

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SAO Felipe, 17/11/2003. | Valmir Carlos Matte
Local e data | Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie para o Programa Interlegis - Av. N2-Anexo "E" do Senado Federal - Brasília/DF - CEP: 70-165-900 - Central de Atendimento: (61) 311-2556

Nome da Casa: Assembléia Legislativa Câmara Municipal

Nome da Casa: Rábicio Andrey Lucas matte

Endereço: Av. Tancredo neves

Cidade: São Felipe D'Oeste **UF:** RO **CEP:** 78986 000

Telefones: 069-445.1027 **FAX:** 069-445.1027

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: João Antunes de Sousa

Nome Parlamentar: João Antunes **Partido:** PT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.2001 **Fim:** 31.12.2004

Aniversário (dia/mês/ano): 14.08.1956 **Sexo:** M

Telefones: 069 445 1106 **FAX:**

E-mail: pro_antunes@yahoo.com.br

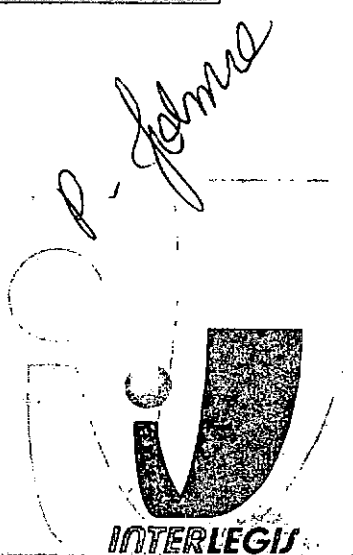
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

São Felipe, 17/11/2003. João Antunes de S.
Local e data Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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: Pabício Andrey Lucas matte

Endereço: AV. Tancredo neves S/N

Cidade: São Felipe D'Oeste **UF:** RO **CEP:** 78986 000

Telefones: 069 - 445 - 1027 **FAX:** 069.445.1027

E-mail: _____

Homepage: _____

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Zildo Coelho de Araújo

Nome Parlamentar: Zildo Coelho **Partido:** PTB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01.01.2001 **Fim:** 31.12.2004

Aniversário (dia/mês/ano): 28.08.1956 **Sexo:** M

Telefones: 069 468 1016 **FAX:** _____

E-mail: _____

Homepage: _____

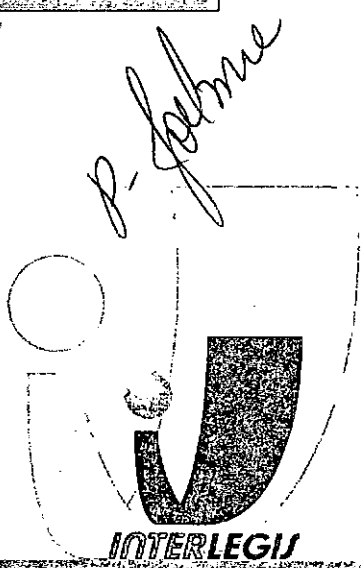
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário 4º Secretário Vereador

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

São Felipe, 17/11/2003.
Local e data

Zildo Coelho de Araújo
Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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: Palácio Andrey Lucas matte

Endereço: Av. Tancredo Neves s/n

Cidade: SÃO Felipe D'Este **UF:** RO **CEP:** 78986000

Telefones: 069 445 1027 **FAX:** 069 445 1027

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: maria de Oliveira

Nome Parlamentar: Maria do ALFREDINHO **Partido:** PMDB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.2001 **Fim:** 31.12.2004

Aniversário (dia/mês/ano): 11.04.1961 **Sexo:** F

Telefones: 069 445 1086 **FAX:**

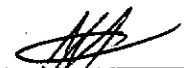
E-mail:

Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

São Felipe, 17/11/2003.
Local e data


Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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: Andrey Lucas matte

Endereço: AV. Tancredo Neves S/N

Cidade: SÃO felipe D'Este UF: RO CEP: 78986000

Telefones: 069 445 1027 FAX: 069 445 1027

E-mail: _____

Homepage: _____

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Gilmar Cândido de Oliveira

Nome Parlamentar: Gilmar Partido: PPS

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.2001 Fim: 31.12.2004

Aniversário (dia/mês/ano): 26.03.1955 Sexo: M

Telefones: 069 445 1027 FAX: _____

E-mail: _____

Homepage: _____

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

São Felipe, 17/11/2003.
Local e data

x Gilmar Cândido de Oliveira
Assinatura do Parlamentar

OBS: Os parlamentares da Câmara deverão preencher individualmente, uma ficha de "Adesão de Parlamentar"

Gilmar



Folha nº 09
Processo nº 657/04-2
Rubrica

Solicitação de Adesão de Parlamentar

Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar. Envie 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: Palácio Andrey Lucas matte

Endereço: Av. Tancredo Neves SN

Cidade: São Felipe D'Este **UF:** RO **CEP:** 18986000

Telefones: 069 445 1027 **FAX:** 069 445 1027

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: José Luiz Vieira

Nome Parlamentar: Ze Luiz **Partido:** PTB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01.01.2001 **Fim:** 31.12.2004

Aniversário (dia/mês/ano): 22.09.1966 **Sexo:** M

Telefones: 069 451 (8708) 8708 **FAX:**

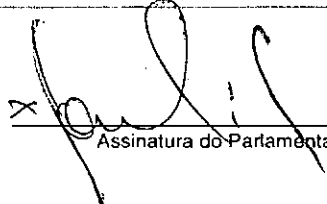
E-mail:

Homepage:

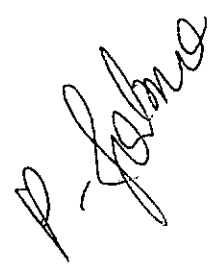
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário
 3º Secretário 4º Secretário Vereador

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

São Felipe, 17/11/2003.
Local e data


Assinatura do Parlamentar

OBS: O parlamentar não poderá ser cadastrado no sistema Interlegis sem a assinatura do parlamentar.



Folha Nº 10
Processo Nº 657/04-2
Rubrica *Reg*

TR-01

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 São Felipe Oeste*

Endereço: *Avenida Tanerredo Merves SM?*

Cidade: *São Felipe Oeste* UF: *RO* CEP: *78986000*

Telefones: *014684451027* FAX: *4451027*

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: *Leide Rodrigues*

Unidade/Departamento: *Secretaria Legislativa* Cargo: *Secretaria*

Telefones: *4451184* FAX: *4451027*

E-mail: _____

Autenticação do Presidente

Nome Completo do Parlamentar: *Mauro Ferreira da Silva*

Nome Parlamentar: *Marantino* Partido: *PL*

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: *07/01-2007* Fim: *31/12/2004*

Aniversário (dia/mês/ano): *04/01* Sexo: *masculino*

Telefones: *4451027* FAX: *4451027*

E-mail: _____

Homepage: _____

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

São Felipe Oeste 17/11/2003
Local e data

[Assinatura]
Assinatura do Presidente

Adesão 17/11/03



Joelma 04/04/2003