





001833049

001833/04-9

Folha nº 01  
 Processo nº 1833/04  
 Rubrica

004728/04

*Andressa*

**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: 70165-900  
 Central de Atendimento: (61) 3111-2556

TB-02

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

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO

Endereço: AV. PIAUI, S/N - CENTRO

Cidade: SÃO GONÇALO DO GURGUEIA UF: PI CEP: 64.993

Telefones: (0xx89) 561.0050 FAX:

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: SAULO AUGUSTO REIS DA SILVA

Unidade/Departamento: PROCESSAMENTO Cargo: SECRETÁRIO

Telefones: FAX:

E-mail:

**Autenticação do Presidente**

Nome Completo do Parlamentar: EDILTON ALVES CUSTÓDIO

Nome Parlamentar: EDILTON Partido: PP

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

Aniversário (dia/mês/ano): 23.03.1964 Sexo: MASCULINO

Telefones: FAX:

E-mail:

Homepage:

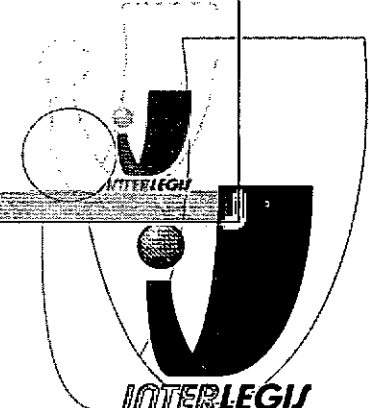
Solicito a adesão da Casa Legislativa cujos dados básicos constam acima indicados.

S. Gonçalo, 02/04/2004.

Local e data

Assinatura do Presidente

*[Handwritten Signature]*



Folha Nº 02  
Processo Nº 1833/04  
Rubrica

Sigla - OK  
P - OK  
Yab - OK

### 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:** \_\_\_\_\_

**Nome da Casa:** CÂMARA MUNICIPAL

**Endereço:** RUA PIONEIRA S/N CENTRO

**Cidade:** SÃO GONÇALVES DO GUAJUBIM **UF:** RJ **CEP:** 24993000

**Telefones:** 561 0050 (89) **FAX:** \_\_\_\_\_

**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 à casa). Não deve ser parlamentar.

**Nome:** Edinaldo Magalhães Soares de Souza

**Unidade/Departamento:** \_\_\_\_\_ **Cargo:** Sec.

**Telefones:** 561 0001 **FAX:** \_\_\_\_\_

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

#### Autenticação do Presidente

**Nome Completo do Parlamentar:** DAVID MAGALHÃES DE SOUZA

**Nome Parlamentar:** DAVID **Partido:** PP

**Mandato Parlamentar (dia/mês/ano):** Início: 1º/09/2005 **Fim:** 30/12/2008


**Aniversário (dia/mês/ano):** 12/08/1959 **Sexo:** MASCULINO

**Telefones:** 561 0001 **FAX:** \_\_\_\_\_

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

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

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

Câmara, 18/05/2005.  Assinatura do Presidente

Assinado 2/4/04

