

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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Endereço: RUA ALEONSO PENHA, S/N - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: SEBASTIÃO MARTINS DO CARMO

Nome Parlamentar: BASTO **Partido:** PTB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 08/11/1954 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: (63) 447-1105 **FAX:**


E-mail:

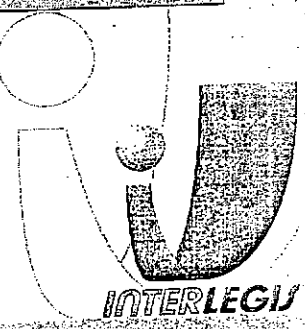
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 13/05/04
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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Endereço: RUA AFONSO PENA, SIN-CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77 925 000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: MARILEIDE NASCIMENTO SILVA

Nome Parlamentar: MARCIA **Partido:** PTB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 01/03/1976 **Sexo:** FEMENINO

Telefones: **FAX:**

E-mail:

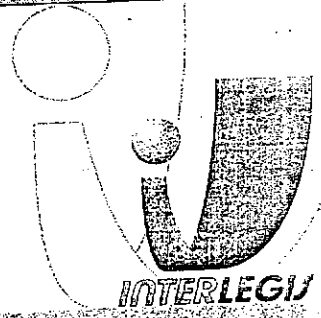
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 18 105 104
Local e data

Marileide N. Silva
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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Endereço: RUA AFONSO PENA, SIN - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925-000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: ANTONIO MACHADO DE ANDRADE

Nome Parlamentar: MACHADO **Partido:** PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 26/04/1953 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: **FAX:**

E-mail:

Homepage:

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

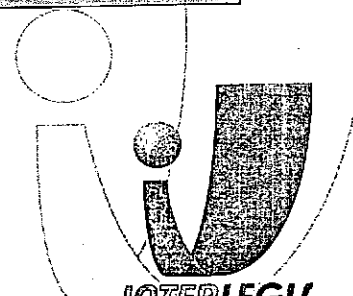
Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 19 105 104
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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS-TO

Endereço: RUA ARAÚJO PEREIRA, S/N - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: VALDECY PEREIRA DOS SANTOS

Nome Parlamentar: VALDO **Partido:** PTB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 05/12/1967 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: **FAX:**

E-mail:

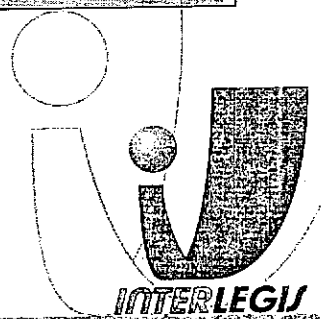
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 19 10 2004
Local e data

Valdecy Pereira dos Santos
Assinatura do Parlamentar



Solicitação de Adesão de Parlamentar

Folha nº 06
Processo nº 1869/04-3
Rubrica [assinatura]

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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Endereço: RUA AFONSO PENA, S/N - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail: _____

Homepage: _____

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: DORACI ALVES DE VASCONCELOS

Nome Parlamentar: DORA **Partido:** PSB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 14/04/1964 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: _____ **FAX:** _____

E-mail: _____

Homepage: _____

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

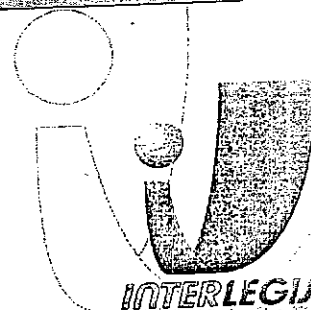
Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 13/05/04
Local e data

Doraci Alves de Vasconcelos
Assinatura do Parlamentar



INTERLEGIS



INTERLEGIS

Folha nº 07
Processo nº 1869/04
Rubrica

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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Endereço: RUA APOINSO PENA, S/N - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925000

Telefones: 163/447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: OSMAR ALVES DE SOUSA

Nome Parlamentar: OSMAR **Partido:** PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/03 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 24/01/1949 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: **FAX:**

E-mail:

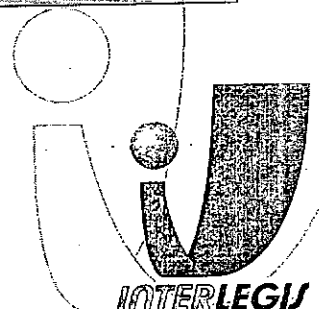
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 19 105/04
Local e data

Osmar Alves de Sousa
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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Endereço: RUA AFONSO PENA, SIN - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: PEDRO DA SILVA SANTOS

Nome Parlamentar: PEDRINHO **Partido:** PSC

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 05/02/1956 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: **FAX:**

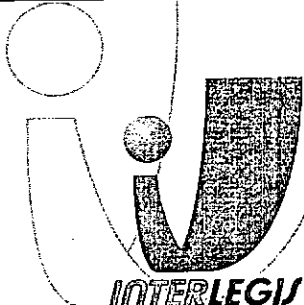
E-mail:

Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 19 105 10W. Pedro da Silva Santos
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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS-TO

Endereço: RUA AFONSO PENA, S/N - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: JOSCELITO RODRIGUES DE BRITO

Nome Parlamentar: JOSCELITO **Partido:** PFL

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 18/12/1963 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: **FAX:**

E-mail:

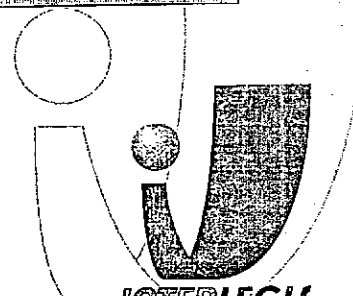
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SÃO MIGUEL, 19 10/1 04
Local e data

Joscelito Rodrigues de Brito
Assinatura do Parlamentar



INTERLEGIS

Folha nº 10
Processo nº 1865/04-3
Rubrica

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 SÃO MIGUEL DO TOCANTINS - TO

Endereço: RUA AFONSO PENA, S/N - CENTRO

Cidade: SÃO MIGUEL DO TOCANTINS **UF:** TO **CEP:** 77925000

Telefones: (63) 447-1120 **FAX:** 447-1120

E-mail:

Homepage:

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: SEBASTIÃO LOPES DE SOUSA

Nome Parlamentar: CÉCE **Partido:** PTB

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01/01/01 **Fim:** 01/01/05

Aniversário (dia/mês/ano): 18/12/1959 **Sexo:** MASCULINO

Telefones: **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.

SÃO MIGUEL DO TOCANTINS, 19 10 2004
Local e data

Sebastião Lopes de Sousa
Assinatura do Parlamentar

