



SENADO FEDERAL
Secretaria Especial do Interlegis - SINTER

SENADO FEDERAL

25 MAI 16 5 4 06

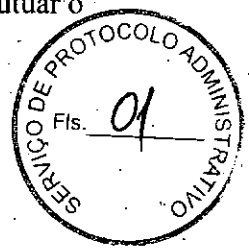


SECRETARIA ADMINISTRATIVA INTERLEGIJ
 SERVIÇO DE PROTOCOLO

Folha Nº	01
Processo Nº	7972/06-7
Rubrica	9

Ao SEPROT:

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



EMENTA: Formalização da adesão da Câmara Municipal de:
 Silvanópolis - TO

19/05/2006

SENADO 007972/06-7

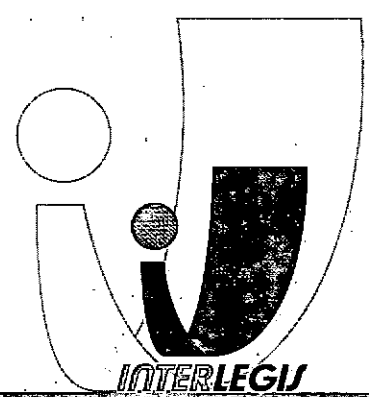
1007972067

Atenciosamente,

Telma Alencastro
 Secretária de Curso de Educação

Ilmo. Senhor
 JORGE BATISTA NUNES
 Chefe do SEPROT
 Senado Federal

AUTUADO COM 10 FLS



Sigilo OK
abrir pasta

Portal OK

Folha Nº	02
Processo Nº	797.2106-7
Rubrica	9

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: Assembleia Legislativa Câmara Municipal **Qtd. Parlamentares:** _____

Nome da Casa: CÂMARA MUNICIPAL DE SILVANÓPOLIS - TO

Endereço: 6ª AVENIDA N.º 10 SETOR AEROPOROT

Cidade: SILVANÓPOLIS **UF:** TO **CEP:** 77580-000

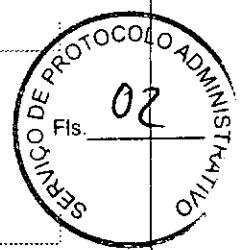
Telefones: (63) 3542-1207 **FAX:** (63) 3542-1207

E-mail: CAMUSIL.TO

Homepage: UOL.COM.BR

OK

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: LAURINDO DOS SANTOS OLIVEIRA

Unidade/Departamento: ADMINISTRAÇÃO **Cargo:** PRESIDENTE

Telefones: (63) 3542-1117 **FAX:** _____

E-mail: _____

Autenticação do Presidente ✓

Nome Completo do Parlamentar: LAURIDNO DOS SANTOS OLIVEIRA

Nome Parlamentar: LAURIDNO DOS SANTOS **Partido:** PPS

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 01-01-2005 **Fim:** 31-12-2008

Aniversário (dia/mês/ano): 11-12-1968 **Sexo:** M

Telefones: (63) 3542-1117 **FAX:** _____

E-mail: _____

Homepage: _____

OK

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

SILVANÓPOLIS 09/05/2006
Local e data

Assinatura do Presidente



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 Silvanópolis

Endereço: 6ª av. nº 10S: Aeroporto

Cidade: Silvanópolis **UF:** TO **CEP:** 77580000

Telefones: (63) 35421207 **FAX:** 3542-1207

E-mail: cammsil.to

Homepage: suol.com.br

OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Valdemar Góveia Batista

Nome Parlamentar: Valdemar Góveia **Partido:** s/partido

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): **Início:** 2005 **Fim:** 2008

Aniversário (dia/mês/ano): 20-08-1959 **Sexo:** M

Telefones: 35421537 **FAX:**

E-mail:

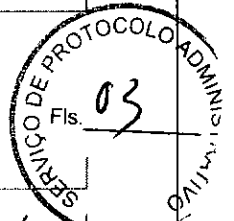
Homepage:

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

Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Silvanópolis 09/05/2006
Local e data

Valdemar Góveia Batista
Assinatura do Parlamentar



Folha Nº 04
Processo Nº 792/06
Data: 9

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

Endereço: 6ª Av, nº 10 s. Aeroporto

Cidade: Silvanópolis UF: GO CEP: 7758000

Telefones: (63)3542-1207 FAX: 35421207

E-mail: camucil.to@UOL.com.br

Homepage:

OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Claiton José Georgatti

Nome Parlamentar: Claiton Georgetti Partido: PDT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 2005 Fim: 2008

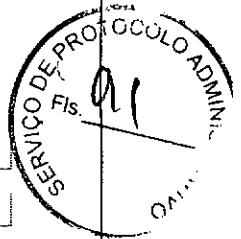
Aniversário (dia/mês/ano): 07-05-1950 Sexo: M

Telefones: /ES"= 3542-1273 FAX:

E-mail:

Homepage:

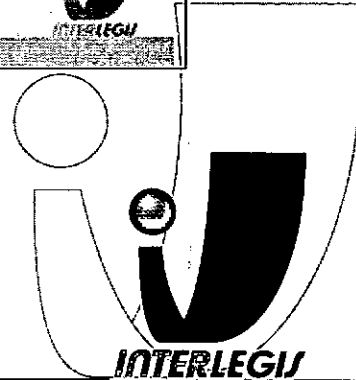
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Silvanópolis, 09/05/2006
Local e data

Claiton José Georgetti
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

Endereço: 6ª Av, nº10 s. Aeroporto

Cidade: Silvanópolis **UF:** TO **CEP:** 77580000

Telefones: (63) 35421207 **FAX:** 35421207

E-mail: camusil.to@UOL.com.br

Homepage:

OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Bernardo Silqueira Filho

Nome Parlamentar: Bernardo Filho **Partido:** PTB

Mandato Parlamentar (diarésio): Início: 2005 **Fim:** 2008

Aniversário (diarésio): 21*08*1965 **Sexo:** M

Telefones: 3542-1267 **FAX:**

E-mail:

Homepage:

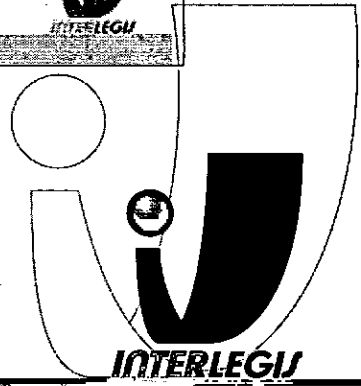
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Silvanópolis 09/05/2006
Local e data

Bernardo Silqueira Filho
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: 70-155-900
Central de Atendimento: (61) 311-2556

Tipo de Casa: Assembleia Legislativa Câmara Municipal

Nome da Casa: Câmara Municipal de SILVANÓPOLIS

Endereço: 6ª Av, nº 10 s. Aeroporto

Cidade: Silvanópolis **UF:** TO **CEP:** 77580000

Telefone: (63) 35421207 **FAX:** 35421207

E-mail: cmusil.to@GOL.com.br

Homepage:

OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Jeová Francisco Bulhões

Nome Parlamentar: Jacó **Partido:** PSDB

Mandato Parlamentar (diá/mes/ano): Início: 2005 **Fim:** 2008

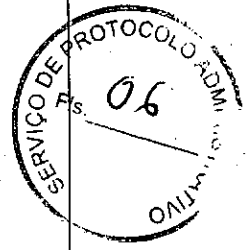
Aniversário (diá/mes/ano): 12-09-1974 **Sexo:** M

Telefone: 3542-1172 **FAX:**

E-mail:

Homepage:

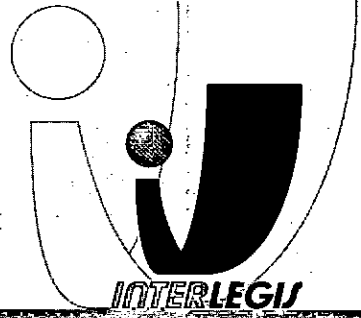
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Silvanópolis, 09/09/2005
Local e data

[Assinatura]
Assinatura do Parlamentar



Folha Nº	07
Processo	7972/06-7
Rubrica	F

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 Silvanópolis

Endereço: 6ª Av. nº 10 setor Aeroporto

Cidade: Silvanópolis UF: TO CEP: 77580-000

Telefones: (63) 3542-1207 FAX: 35421207

E-mail: camusil.toc@GOL.com.br

Homepage: _____

OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Manoel Messias N. Silva

Nome Parlamentar: Manoel Messias Partido: PT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 01-01-2005 Fim: 030-12-2008

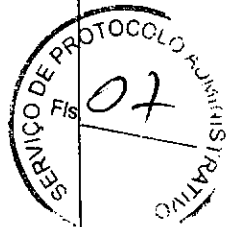
Aniversário (dia/mês/ano): 25-12-1947 Sexo: M

Telefones: /3375*1224 FAX: _____

E-mail: _____

Homepage: _____

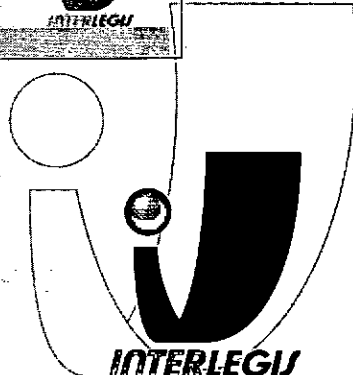
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SILVANOPOLIS 10/01/2005
 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: Assembleia Legislativa Câmara Municipal

Nome da Casa: Câmara Municipal de Silvanópolis

Endereço: 6ª Av. nº 10 S. Aeroporto

Cidade: Silvanópolis **UF:** TO **CEP:** 77580-00

Telefones: (63) 3542-1207 **FAX:** (63) 35421207

E-mail: camusil.to@UOL.com.br

Homepage:

OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: José Daltro de Lira

Nome Parlamentar: Daltro Lira **Partido:** PT

Mandato Parlamentar (diárias/ano): 01-01-2005 **Fim:** 31-12-2008

Aniversário (diárias/ano): 09-05-1067 **Sexo:** Masculino

Telefones: 35421278 **FAX:** *****

E-mail:

Homepage:

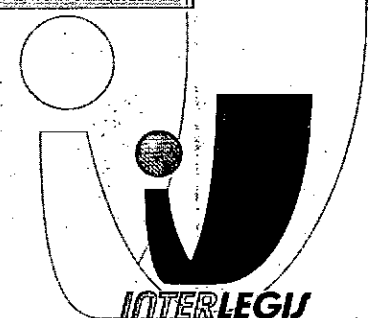
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SILVANÓPOLIS, 09/05/06
Local e data

Assinado por
José Daltro de Lira
Vereador
Silvanópolis - TO



Solicitação de Adesão de Parlamentar

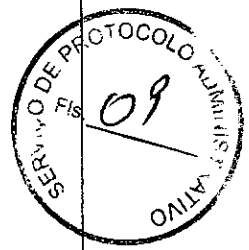
Preencha todos os campos e imprima uma ficha para cada parlamentar
Envie (pelo correio) para o Programa Interlegis - Av. N2 Anexo "E" do Senado Federal
Brasília/DF - CEP: 70-165-900
Central de Atendimento: (61) 311-2556

Tipo de Casa: Assembleia Legislativa Câmara Municipal
Nome da Casa: Câmara Municipal de Silvanópolis
Endereço: 6ª Av. nº 10 S. Aeroporto
Cidade: Silvanópolis **UF:** TO **CEP:** 77580000
Telefones: (63) 3542-1207 **FAX:** 35421207
E-mail: janivaldorocha@hotmail.com
Homepage:

OK

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: Janivaldo Carvalho Rocha
Nome Parlamentar: Janivaldo Rocha **Partido:** PTB
Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: ") & 2005 **Fim:** 2008
Aniversário (dia/mês/ano): 20-04-1978 **Sexo:** M
Telefones: /3542-1272 **FAX:**
E-mail:
Homepage:
Cargo: Presidente Vice-Presidente 1º Secretário 2º Secretário 3º Secretário
 4º Secretário Vereador Deputado Estadual

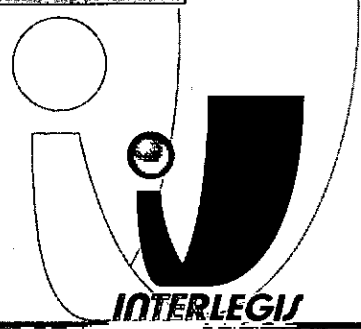


Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

Silvanópolis, 09 / 02 / 2006

[Handwritten Signature]
Assinatura do Parlamentar

Local e data



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 Silvanópolis - TO

Endereço: 6ª AVENIDA N.º 10 SETOR AEROPORTO

Cidade: SILVANÓPOLIS **UF:** TO **CEP:** 77580-000

Telefones: (63) 3542-1207 **FAX:** (63) 3542-1207

E-mail: CAMUSIL.TO

Homepage: UOL.COM.BR

Dados do Parlamentar

Nome Completo do Parlamentar: JOÃO PEREIRA DOS SANTOS

Nome Parlamentar: JOÃO PEREIRA **Partido:** PT

Mandato Parlamentar (dia/mês/ano): Início: 02-01-2006 **Fim:** -

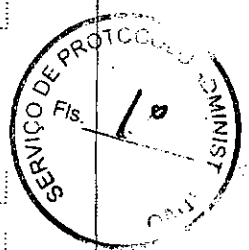
Aniversário (dia/mês/ano): 24-06-1955 **Sexo:** M

Telefones: **FAX:**

E-mail:

Homepage:

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



Solicito a minha adesão à rede Interlegis.

SILVANÓPOLIS, 09/05/2006.
Local e data

João Pereira dos Santos
Assinatura do Parlamentar

