



CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI

ESTADO DO PARANÁ

AV. MARINGÁ, 660 - FONE/FAX: (44) 4009-1750 - CX. POSTAL 070 - CEP 87111-000 - SARANDI - PR
site: www.cms.pr.gov.br - e-mail: camara@cms.pr.gov.br


Of. 018/2017/DAB*


Sarandi, 07 de fevereiro de 2017.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Vossa Excelência, cópia do Requerimento nº 004/2017, de Aatoria dos edis **CARLOS ROBERTO FALASCHI "LEÃO"** e **CILAS SOUZA MORAIS**, ambos com assentos neste Legislativo, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito em 06 de Fevereiro do corrente ano.

Respeitosamente,


Carlos Roberto Falaschi "Leão",
Presidente


Cilas Souza Moraes,
1º Secretário

A Sua Excelência o Senhor
Prefeito Walter Volpato,
Prefeitura Municipal.
Nesta.

EXPERIMENTA LIDO

13 FEV 2017