



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. 025/2017/DAB*


Sarandi, 07 de fevereiro de 2017.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Vossa Excelência, cópia do Requerimento nº 011/2017, de Autoria do edil **GILBERTO MESSIAS DE PINAS**, com assento neste Legislativo, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito em 06 de fevereiro do corrente ano.

Respeitosamente,


*Carlos Roberto Falasca "Leão",
Presidente*


*Cilas Souza Morais,
1º Secretário*

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

EXPECIENED 1100

13 FEV 2017