



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

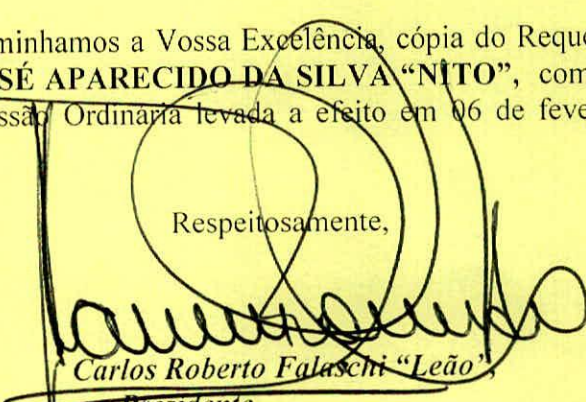
Of. 026/2017/DAB*

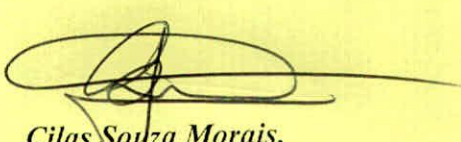
Sarandi, 07 de fevereiro de 2017.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Vossa Excelência, cópia do Requerimento nº 012/2017, de Autoria do edil **JOSÉ APARECIDO DA SILVA "NITO"**, com assento 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.

EXPEDIENTE 2100

13 FEB 2017