



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.sarandi.pr.leg.br - e-mail: camara@cms.pr.gov.br

Of. 463/2017/DAB*

Sarandi, 08 de agosto de 2017.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a Vossa Excelência, cópia do Requerimento nº 234/2017, de Autoria do edil **CARLOS ROBERTO FALASCHI "LEÃO"**, com assento neste Legislativo, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito em 07 de Agosto do corrente ano.

Respeitosamente,

*Carlos Roberto Falaschi "Leão",
Presidente*

*Cilas Souza Morais,
1º Secretário*

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

EXPEDIENTE 2017

14 AGO 2017

14 AGO 2017