

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | Fone: (11) 4784-8444 | Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

OFÍCIO VEREADOR Nº 177/2018

São Roque, 23 de fevereiro de 2018.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Pelo presente, encaminho a Vossa Excelência ABAIXOS ASSINADOS subscritos por moradores de diversas vias do Distrito de Maylasky que requerem do Poder Público a PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA DA RUA ANTONIO SARTORI.

Trata-se de uma via muito importante do Distrito que, em razão da falta de asfalto na mesma, obriga munícipes a desviarem por um caminho de mais de um quilometro para ir ao Posto de Saúde, creches, pontos de ônibus, e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

Indiscutivelmente, é um pleito antigo e necessário de milhares de moradores do Distrito de Maylasky que, inclusive, já protocolaram abaixo assinados com o mesmo teor junto à Prefeitura Municipal.

Na certeza de que dispensará especial atenção a este Ofício, desde já agradeço, renovando meus mais sinceros protestos de elevada estima e de distinta consideração.

Atenciosamente,

RAFAEL TANZI DE ARAÚJO
Vereador

Ao
Excelentíssimo Senhor
CLÁUDIO JOSÉ DE GÓES
DD. Prefeito da Estância Turística de
São Roque - SP

PROTOCOLO Nº CETS 23/02/2018 - 14:04 878/2018/les

EXMO. SENHORES VEREADORES DA CAMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURISTICA DE SÃO ROQUE

A/C: VEREADOR RAFAEL TANSI

JOAO PAULO DONIZETE DOS SANTOS

PORTADOR DO RG: 41.091.614-6

PORTADOR DO CPF: 320.066.468/18

ENDEREÇO : RUA ATENOR FERREIRA CAMPOS , Nº 415 – MAILASQUI – SÃO
ROQUE - SP

**Assunto: ABAIXO ASSINADO PARA PAVIMENTAÇÃO DA RUA ANTONIO
SARTORI.**

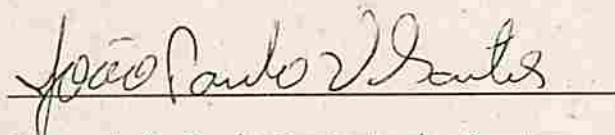
O requerente acima qualificado vem representar todos os moradores do bairro do Mailasqui, conforme abaixo assinado em anexo, que solicitam ao senhor a pavimentação da Rua Antonio Sartori, rua esta que é muito usada para o transito de pedestres e carros e que hoje se encontra sem asfalto.

O asfalto se faz necessário por beneficiar todos os moradores e trabalhadores do bairro, que hoje precisam se deslocar , tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar cerca de 1 quilômetro para ir ao Posto de Saúde, creches, pontos de ônibus e a acesso a Rodovia Raposo Tavares, que interliga o bairro ao centro da cidade, para o uso de todos os serviços centrais como bancos, comércio etc....

**Salientamos que protocolamos também o mesmo abaixo assinado junto a
prefeitura local**

Contando com sua colaboração e compreensão para atender nosso pedido, somos eternamente gratos.

São Roque, 17 de fevereiro de 2018.



Nome: João Paulo Donizete dos Santos

RG: 320.066.468/18

ABAIXO-ASSINADO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito

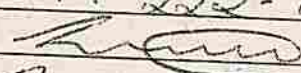
Claudio Góes

Os cidadãos abaixo-assinado, brasileiros, residentes e trabalhadores do bairro de Maylasky solicitam de Vossa Excelência a pavimentação da Rua Antônio Sartori.

Na certeza de termos nosso pleito atendido, encaminhamos o documento assinado pelos cidadãos em duas vias a serem protocolados em seu Gabinete.

Nome THIAGO RODRIGUES DE CARVALHO

RG 48.077.222-8

Assinatura 

Nome Lício Leonardo da Silva

RG 46.762.867-1

Assinatura 

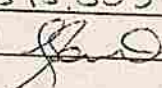
Nome Pedro Felipe da Costa Gomes

RG CPF 332.603.128-66

Assinatura 

Nome Fabiana Lente

RG 48.515.503-5

Assinatura 

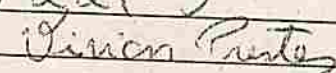
Nome Quinto Lente

RG 40.102.019-3

Assinatura 

Nome Vinícius Brandão Pires

RG 33705.221-9

Assinatura 

Nome Rodol. em. Argenti

RG 49.388.140-2

Assinatura 

Nome Douglas José Pires

RG 42.469.820-3

Assinatura 

ABAIXO-ASSINADO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito

Claudio Góes

Os cidadãos abaixo-assinado, brasileiros, residentes e trabalhadores do bairro de Maylasky, solicitam de Vossa Excelência a pavimentação da Rua Antônio Sartori.

Na certeza de termos nosso pleito atendido, encaminhamos o documento assinado pelos cidadãos em duas vias a serem protocolados em seu Gabinete.

Nome Urbano Pereira
RG 16.144.642
Assinatura [assinatura]

Nome Cylena Corino dos Santos
RG 045527774-6
Assinatura [assinatura]

Nome Rodrigo da S. Santos
RG 55.343.674-9
Assinatura [assinatura]

Nome Thomas Romulo Martins dos Santos
RG 41.916.097-8
Assinatura [assinatura]

Nome Maria Simone Valentin Lima
RG 32.573.445-6
Assinatura [assinatura]

Nome Wagner de Queiroz Gomes
RG 35.646.190-9
Assinatura [assinatura]

Nome Vanessa G. F. Luz
RG 43.273.495-8
Assinatura [assinatura]

Nome _____
RG _____
Assinatura _____

ABAIXO-ASSINADO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito

Claudio Góes

Os cidadãos abaixo-assinado, brasileiros, residentes e trabalhadores do bairro de Maylasky solicitam de Vossa Excelência a pavimentação da Rua Antônio Sartori.

Na certeza de termos nosso pleito atendido, encaminhamos o documento assinado pelos cidadãos em duas vias a serem protocolados em seu Gabinete.

Nome Ana Paula Andreoli dos Santos Avelar

RG 46.771.173-2

Assinatura Ana Paula A. dos S. Avelar

Nome Angela Maria de Souza

RG 198.104.308-09

Assinatura Angela Maria de Souza

Nome Guilhermina Aparecida Fortunato dos Santos

RG

Assinatura Guilhermina Cip. F. dos Santos

Nome Ana Paula S. Rosa Moura

RG C.P.F. 321.663.028.58

Assinatura Ana Paula S. Rosa Moura

Nome Marcia B. da Silva dos Santos

RG

Assinatura Marcia B. da Silva

Nome Paulo Sérgio de Jesus

RG 24.459.076-7

Assinatura Paulo Sérgio de Jesus

Nome Gracia da Silva Conceição

RG 33.417.391-7

Assinatura Gracia Conceição

Nome Patrícia Ferreira P. dos Santos

RG 52.037.207-9

Assinatura Patrícia Ferreira

ABAIXO-ASSINADO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito

Claudio Góes

Os cidadãos abaixo-assinado, brasileiros, residentes e trabalhadores do bairro de Maylasky, solicitam de Vossa Excelência a pavimentação da Rua Antônio Sartori.

Na certeza de termos nosso pleito atendido, encaminhamos o documento assinado pelos cidadãos em duas vias a serem protocolados em seu Gabinete.

Nome Rita de Cassia Modesto

RG 22.407.787-9

Assinatura 

Nome PAULO C A FERREIRO

RG 544.872.216-87

Assinatura 

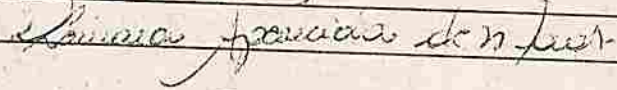
Nome Bárbara Rodrigues Abantes

RG 44993413-5

Assinatura 

Nome Rosana Joze de n luis

RG 30.809.187-5

Assinatura 

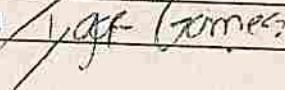
Nome Diego Pereira de Moraes

RG

Assinatura 

Nome Joffe Vinícius Fagundes Gomes

RG 53.400.685-4

Assinatura 

Nome MANOALDO DA SILVA

RG 30.737.775-1

Assinatura MANOALDO DA SILVA

Nome Edinaldo de OLIVEIRA Garcia

RG 21648036

Assinatura 

ABAIXO-ASSINADO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito

Claudio Góes

Os cidadãos abaixo-assinado, brasileiros, residentes e trabalhadores do bairro de Maylasky, solicitam de Vossa Excelência a pavimentação da Rua Antônio Sartori.

Na certeza de termos nosso pleito atendido, encaminhamos o documento assinado pelos cidadãos em duas vias a serem protocolados em seu Gabinete.

Nome Eva Cristina Soares

RG 43068630-X

Assinatura Eva C. Soares

Nome Jaqueline Severina do Jilho Jato

RG CDP 4610-29128-29

Assinatura J. Jato

Nome Leandro Felipe da Araujo

RG 23.400.771-3

Assinatura Leandro

Nome MARCO ROBERTO SOARES

RG 32.728.768-8

Assinatura Marco

Nome Patricia Jéssica Garcia

RG 24.234.339-9

Assinatura Patricia J. Garcia

Nome Ana Paula Anzolini

RG 32.368.244-3

Assinatura Ana Paula

Nome Bianca Carolina da Silva Rocha

RG 41.049.863-4

Assinatura Bianca C. S. Rocha

Nome Manoel Calábaz

RG 11.886.945

Assinatura Manoel

ABAIXO-ASSINADO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito

Claudio Góes

Os cidadãos abaixo-assinado, brasileiros, residentes e trabalhadores do bairro de Maylasky, solicitam de Vossa Excelência a pavimentação da Rua Antônio Sartori.

Na certeza de termos nosso pleito atendido, encaminhamos o documento assinado pelos cidadãos em duas vias a serem protocolados em seu Gabinete.

Nome Vitor Cesar Marques

RG 43 054.998-4

Assinatura Barbara

Nome Adriano dos Santos

RG 44237 079-9

Assinatura Adriano

Nome Maulzo m da g

RG 177.230.588-02

Assinatura Ra

Nome Lucy J. de Lima

RG

Assinatura Lucy J. de Lima

Nome Franco J. do Valle Pereira

RG CPF 164.322418-00

Assinatura Franco J. do Valle Pereira

Nome Rua G. R. Martins

RG CPF 074-240-648-27

Assinatura Rua G. R. Martins

Nome Durroni Maria de Jesus Reis

RG 23 400.767-9

Assinatura Durroni Maria de Jesus Reis

Nome Monica Maria Marcondes

RG 413 602 145-05

Assinatura Monica Maria Marcondes

ABAIXO-ASSINADO

Ao Excelentíssimo Sr. Prefeito

Claudio Góes

Os cidadãos abaixo-assinado, brasileiros, residentes e trabalhadores do bairro de Maylasky solicitam de Vossa Excelência a pavimentação da Rua Antônio Sartori.

Na certeza de termos nosso pleito atendido, encaminhamos o documento assinado pelos cidadãos em duas vias a serem protocolados em seu Gabinete.

Nome Luiz Antonio da Silva

RG 18369403

Assinatura



Nome Regiane Apa Albuquerque

RG 33419206-9

Assinatura Regiane Apa Albuquerque

Nome Amanda Rotalu

RG 48343481-6

Assinatura Amanda Rotalu

Nome Francis Aparecida Mendes Ribeiro

RG

Assinatura Francis Aparecida Mendes Ribeiro

Nome Vanessa Alves Loureco da Silva

RG 40.124.643-3

Assinatura Vanessa Alves Loureco da Silva

Nome

RG

Assinatura

Nome

RG

Assinatura

Nome

RG

Assinatura

2

ASS: Isabela Moraes

NOME: Tainá da Silva

RG: 27 476 133-4

ASS: Tainá

NOME: Tayane Lima

RG: 35 847 869-7

ASS: Tayane Lima

NOME: Salize Alexandre Gil

RG: 45 025 969-9

ASS: Salize Alexandre Gil

NOME: Lucile T Silva Xavier

RG: 41915823-6

ASS: Lucile Xavier

NOME: Mariana Bez Coraújo

RG: 42 074 203-7

ASS: Mariana Bez

NOME: Semundo P.O. Galdas

RG: 52 018 257-5

ASS: [Signature]

NOME: Simone Moraes

RG: 33 418 790-5

ASS: [Signature]

NOME: Indiano Vinici A. Sousa

RG: 42.467.370 X

ASS: Indiano Vinici

NOME: Lidiane Cip. L. Ferreira

RG: 41.312.298 X

ASS: Lidiane Ferreira

NOME: Marcelo Gonçalves Campos Junior

RG: 42.397.695 - 3

ASS: [Signature]

NOME: Sora Maria P.S. Santos

RG: 42.032.269 - 3

ASS: [Signature]

NOME: Paulo H. Bueno

RG: 24.545.735 - 3

ASS: [Signature]

NOME: Koseline Sales

RG: 48.746.245 - 2

ASS: Koseline Sales

NOME: Valéria de Sá Teixeira

RG: 53.341.390 / 4

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS: _____

NOME: Cassiel Fagundes

RG: 46 955 637-1

ASS: Cassiel

NOME: Mayara R. Bezerra

RG: 45-913.406-1

ASS: Mayara

NOME: Dayane Veloso do. Silva

RG: 37.227.120-0

ASS: Dayane

NOME: Ana Paula da Silva

RG: 42.019.154-9

ASS: Ana Paula

NOME: Laura L.M. Figueira

RG: CPF: 444.049.328-98

ASS: Laura

NOME: Fernando Rodrigues da Silva

RG: 41685353-0

ASS: _____

NOME: Luiza S. Santos Oliveira

RG: 53.552.398-1

ASS: _____

NOME: Wenington dos Santos Votário

RG: 42.692.967-9

ASS: Wf

NOME: Renata Fernanda Pontes

RG: 44.327.644-4

ASS: Renata

NOME: Cláudio Mariani

RG: 29.311.573-4

ASS: Cláudio

NOME: Thalita C. de Souza

RG: 59.390.506-1

ASS: Thalita C. de Souza

NOME: Kátia ap. de Jesus

RG: 45.025.480-X

ASS: Kátia ap. de Jesus

NOME: Valéria Leão de Souza

RG: 54.074.325-0

ASS: Valéria

NOME: André Costa

RG: 62.517.887-7

André

ASS: 2009

NOME: Luciana Cardoso

RG: 42712398-7

ASS: 2009

NOME: Christina Bm de Silva

RG: 9.643 015-1

ASS: Christina Bm de Silva

NOME: Maria Fomrat

RG: 24 252 797 12

ASS: Maria Fomrat

NOME: maria demetrio da Silva

RG: _____

ASS: _____

NOME: Elvira Silva

RG: 1649582112

ASS: _____

NOME: Eglor Maria Silva

RG: _____

ASS: _____

NOME: Dirce A R da Silva

RG: _____

ASS:

NOME:

Jessica (C.O) S. Ator

RG:

47.626.023-4

ASS:

Jessica Ator

NOME:

Hernando H. Sceller

RG:

7159825

ASS:

NOME:

Ana Thayna dos A. Almeida

RG:

31.601.289-0

ASS:

NOME:

Felipe do Silva

RG:

27.712.209-9

ASS:

NOME:

Paulo Roberto

RG:

ASS:

NOME:

Thales Ap. Emerenciano

RG:

48.230.458-3

ASS:

Thales

NOME:

Edyvaldo

RG:

52.119.852-9

ASS: Yara dos Santos

NOME: Gustavo Ribeiro da Silva

RG: _____

ASS: Gustavo

NOME: Paulo dos Reis Silveiro

RG: 18.369.339-5

ASS: Paulo

NOME: Lucciana Costa

RG: _____

ASS: _____

NOME: Isandra de Jesus

RG: _____

ASS: Isandra

NOME: Maria Kamila B. de Souza

RG: 49.824.558-5

ASS: Maria

NOME: Luciano Torres Dias

RG: 23.917.374-0

ASS: _____

NOME: Donato Ribeiro

RG: 56.283.916-4

NOME: Giovanna Kelly Barros

RG: 112 522 188 0

ASS: Giovanna

NOME: Neusa de Fatima Lopes

RG: 38.389.394-3

ASS: Neusa

NOME: Vitor Nicolas Barros

RG: 58 658 2678

ASS: Vitor

NOME: Graciela Conceicao de Oliveira

RG: 42 419 444-2

ASS: Graciela P. Oliveira

NOME: Ariana do Silva Camargo

RG: 43.273 415-5

ASS: Ariana

NOME: João Paulo Vazquez dos Santos

RG: 44 051 061-C

ASS: João Paulo Vazquez

NOME: Cheracina B. DOS SANTOS

RG: 24.241.061-5

ASS: Cheracina

ASS: AD

NOME: Ammando Campos

RG: 28626551-5

ASS: AD

NOME: Edneia S. D. Amaro

RG: 20797030

ASS: AD

NOME: Amado C. Gomes

RG: 48.148.207.2

ASS: AD

NOME: Francine Lobo

RG:

ASS: Francine Lobo

NOME: Alessandro A. Oliveira

RG: 098242-1

ASS: AD

NOME: Danielly C S Bentes

RG:

ASS: Danielly Bentes

NOME: Jailson C. Ferreira

RG: Jailson

ASS:



NOME: Carlos Eduardo Vieira

RG: 27852900-8

ASS:



NOME:

Genaro Dastine

RG:

388255-7

ASS:



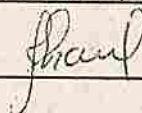
NOME:

Janete Inaul

RG:

22753.787-7

ASS:



NOME:

Andra Sabino dos Santos

RG:

40.060.945-9

ASS:

Andra Sabino dos Santos

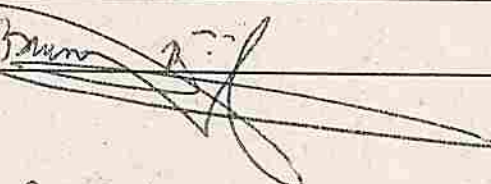
NOME:

Primo da S. Belle

RG:

50.475.742-8

ASS:



NOME:

Roberto Marques

RG:

ASS:



NOME:

Grazielle Carvalho

RG:

1

NOME: Flávia Cássio do Jesus
RG: 9996788-6
ASS: [Signature]

NOME: Bruno Flávio Gervásio Pinto
RG: 53112.213-X
ASS: [Signature]

NOME: Almeida Ribeiro Santos
RG: 40.955.999-8
ASS: Almeida Ribeiro Santos

NOME: Hellem Oliveira
RG: 48.592.500-X
ASS: Hellem Oliveira

NOME: Caroline dos Santos Almeida
RG: 42421276-6
ASS: [Signature]

NOME: Artur Mendes de Almeida
RG: 52060450-7
ASS: [Signature]

NOME: Roberto Carlos Góes
RG: 5228860-5
ASS: [Signature]

ASS: 

NOME: 

RG: _____

ASS: _____

NOME: Silvia J. Pereira

RG: _____

ASS: 

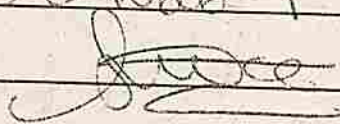
NOME: Camilo J. Garcia

RG: 47776-229-3

ASS: Camilo J. Garcia

NOME: Sonia madalena dos Santos

RG: 20 04666-9

ASS: 

NOME: Eduardo S. Sadler

RG: 42028 885x

ASS: Eduardo S. Sadler

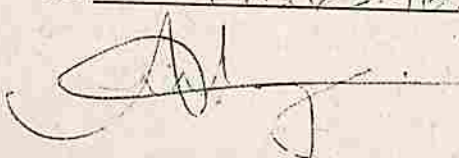
NOME: Ubirajara J. Sadler

RG: 6524514

ASS: Ubirajara J. Sadler

NOME: Amélia Albuquerque

RG: 49.265.762-2



NOME: Rafael Santos Oliveira

RG: 10.784.217-9

ASS: Rafael Santos Oliveira

NOME: Leandro Mano Tago Miranda

RG: 40.858.792-5

ASS: _____

NOME: Renato de Almeida Pires

RG: 43.845.438-4

ASS: _____

NOME: La. Ruana S.P. Teixeira

RG: 11555324-5

ASS: La Ruana S.P. Teixeira

NOME: Caroline Cristina da Cruz Francisco

RG: 49.998.211-3

ASS: Caroline Cristina da Cruz Francisco

NOME: Romana de Souza Moura

RG: 49.998.211-3

ASS: [Signature]

NOME: Leandro Francisco de Souza

RG: 43.716.296-5

NOME: Imaura Aparecida Mendes Machado

RG: 52.319.229-0

ASS: Imaura

NOME: Fabiana Cavaleiro de Silveira

RG: 26.047.250-3

ASS: Fabiana

NOME: Alf dos Santos Carranga

RG: 54093398

ASS: Alf Carranga

NOME: Antonio Ricardo Moreira

RG: 24275077-1

ASS: Antonio

NOME: Pamela Felfe Pereira

RG: 488868038

ASS: Pamela

NOME: Danielle de Sousa Rodrigues

RG: _____

ASS: Danielle

NOME: Enilton Toledo S. Vieira

RG: _____

ASS: Enilton

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Robson Custódio de Oliveira

RG: 49 318 933-6

ASS: Robson C. M. Oliveira

NOME: Maria Custódio

RG: 27 351 897-5

ASS: Maria Custódio

NOME: Tomixos Stefani

RG: 54 258 148-6

ASS: Tomixos Stefani

NOME: Cristiane M. dos Santos

RG: 36.838.308-8

ASS: Cristiane

NOME: Alexsandro do Vale de Jesus

RG: 41948 348.2

ASS: Alex

NOME: Kelin Ruben

RG: 988 205 932

ASS: KR

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: JAL

NOME: Maria Jurete de Souza Piliu

RG: 20.045.156-4

ASS: Piliu

NOME: UZOIRA A. SILVA

RG: 42.403.505-2

ASS: [Signature]

NOME: FABRICIANO FRANCISCO BATISTHA

RG: 30.068.625-4

ASS: [Signature]

941355376

NOME: FABIO FERREIRA SOARES

RG: 45.051.189

ASS: [Signature]

NOME: ZELULA 35815875--5

RG: [Signature]

ASS: [Signature]

NOME: MARCO S. FERRI

RG: 20.1572.034-5

ASS: [Signature]

NOME: ANTONIO SERGIO

RG: 19510852

ASS: _____

NOME: Izabel de Araujo

RG: 26.218-101-2

ASS: Izabel de Araujo

NOME: Raphael C. B. Lima

RG: 41.967.410-X

ASS: Raphael C. B. Lima

NOME: Ricane Silva Souza

RG: 136.528.889-J

ASS: Ricane

NOME: Orlando Fabiano Oliveira

RG: 483237205

ASS: Orlando Oliveira

NOME: Douglas de Souza

RG: 481624776-6

ASS: Douglas de Souza

NOME: Carlos Henrique

RG: 206.401.325-X

ASS: Carlos Henrique

NOME: Bruno de Souza

RG: 136.577.171-4

ASS: Bruno de Souza

4

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

Desiderio Ribeiro

RG. 3.468.187-X

ASS: _____

NOME: VANGELDO T. SANTOS

RG: 3 29178-655-8

ASS: 

NOME: Almeida

RG: 3395310-1

ASS: 

NOME: Marcelo F. Lima

RG: 42047 735-X

ASS: _____

NOME: Bernardo

RG: 04290, 742

ASS: WCS Oliveira

NOME: WCS Oliveira

RG: 43.168.430.2

ASS: _____

NOME: Jose Carlos de FARIAS

RG: 8.049.708-

ASS: 

NOME: Bernardo Rodriguez

RG: _____

NAME: Valdemar Faímundo
RG: 36.220.031-4
ASS: Valdemar Faímundo

NAME: Benedicta Silva Lejar
RG: _____
ASS: SSS

NAME: MARCOS HORTALAN ARGENTIN
RG: 44 770 106 - 8
ASS: _____

NAME: Liliana Cap Bogno Alopapen
RG: 431.616.279
ASS: LD

NAME: Mac de S Beze
RG: 14. 927. 948 60
ASS: _____

NAME: Fr. E. Lina Zucchi II
RG: RNE: W480486 - N
ASS: Zebra Zucchi

NAME: miúthos muschiall
RG: 51.076034

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

Rita de Cassia *hinter* *sears*
21 922 1236
Ribeiro

NOME: *Buon Johnny Aguiar Rodriguez*

RG: _____

ASS: *Buon Johnny Rodriguez*

43 802 364 - x

NOME: *Leticia Roman de Arcimenes*

RG: _____

ASS: _____

41 054 777 13

NOME: *Amenda C.C. Comelon (compa)*

RG: _____

ASS: _____

43 404 946 - 3

NOME: *José Roberto Martins Silva*

RG: _____

ASS: *José Roberto M. Silva*

25. 735. 181 - 5

NOME: *José Arnaldo Fontes Santos*

RG: _____

ASS: _____

35044267 - 9

NOME: *João Paulo S.A.*

RG: _____

63. 42736

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

ASS: _____

NOME: maria, Nunes

RG: 923192290

ASS: [Signature]

NOME: Fabiana C. do Alencar

RG: 36.047.250-3

ASS: [Signature]

NOME: Leben DAS BRUNHA

RG: 46.462.002-X

ASS: [Signature]

NOME: ANTONIO MARESCAL

RG: 910895865-15

ASS: Henrique N. N. F. Jr

NOME: Renato Cesar de Faria

RG: 43.162.2036

ASS: _____

NOME: Christiana Conceição Ventania

RG: 29.465.971-6

ASS: Christiana C. Ventania

NOME: Manoelito O. S.

RG: 28.330.460-2

ASS: [Signature]

NOME: [Signature]

RG: 11718848

ASS: _____

NOME: Ciro do mto

RG: _____

ASS: [Signature]

NOME: VALACI FATEL dos Santos

RG: _____

ASS: VALACI FATEL dos Santos

NOME: DANIEL GALE

RG: 24662229-5

ASS: [Signature]

NOME: Vinicius Pereira Silva

RG: _____

ASS: [Signature]

NOME: Douglas de nascimento Pereira

RG: 42383804-1

ASS: [Signature]

NOME: Elzine Cristina dos Santos

RG: 4316666-4

ASS: _____

NOME: Joãozinho

RG: 21.301-115-9

ASS: Walter Cruz

NOME: Manoel N. dos Santos

RG: 56.604.178-9

ASS: [Signature]

NOME: Emílio Buscar Rosa S. Filho

RG: 40-128-448-7

ASS: A. B.

NOME: Oseias Lisboa da Silva

RG: 44.993.653-1

ASS: Oseias Lisboa

NOME: Micheli Vaz

RG: _____

ASS: Micheli Vaz

NOME: Orlando de A. Santos

RG: 17701588

ASS: [Signature]

NOME: Flavio G. de A. MABENA

RG: 28868400

ASS: ARNOLDO FERREIRA DE SOUZA

NOME: _____

RG: 031.518.910-1

ASS: Mirvaldo F. Souza

NOME: Guilherme A. Borges dos Santos

RG: 11554706

ASS: [Signature]

NOME: Antonio da Silva

RG: 15991571872

ASS: _____

NOME: Roberto Soares Jr.

RG: 24752648-4

ASS: _____

NOME: Leonardo R. de Jesus

RG: 69.850.277-4

ASS: _____

NOME: Luciana da Pa. Pedrosa

RG: 32.350.020-5

ASS: _____

NOME: Thayna Rodrigues Nunes da Cruz Pinto

RG: 302.020.315-5

NOME: Diego Roberto Alvarado
RG: 10.814.385
ASS: _____

NOME: Diego Roberto Alvarado
RG: 11.11.06.874
ASS: _____

NOME: David Eduardo A. Berquaque
RG: 47.226.456-4
ASS: _____

NOME: Diego Carlos dos R.
RG: 90-159.324
ASS: Diego Carlos D.

NOME: David D. Luc. Alves
RG: 35.7862.610.4
ASS: David D.

NOME: Paulo L. L.
RG: 52.28.540-2
ASS: Paulo L.

NOME: Alf. Camargo
RG: 54664334X
ASS: Alf. Camargo

EXMO. SENHORES VEREADORES DA CAMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURISTICA DE SÃO ROQUE

A/C: VEREADOR RAFAEL TANSI

JOAO PAULO DONIZETE DOS SANTOS

PORTADOR DO RG: 41.091.614-6

PORTADOR DO CPF: 320.066.468/18

ENDEREÇO : RUA ATENOR FERREIRA CAMPOS , Nº 415 – MAILASQUI – SÃO
ROQUE - SP

Assunto: ABAIXO ASSINADO PARA PAVIMENTAÇÃO DA RUA ANTONIO
SARTORI.

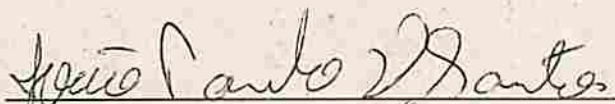
O requerente acima qualificado vem representar todos os moradores do bairro do Mailasqui, conforme abaixo assinado em anexo, que solicitam ao senhor a pavimentação da Rua Antonio Sartori, rua esta que é muito usada para o transito de pedestres e carros e que hoje se encontra sem asfalto.

O asfalto se faz necessário por beneficiar todos os moradores e trabalhadores do bairro, que hoje precisam se deslocar , tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar cerca de 1 quilômetro para ir ao Posto de Saúde, creches, pontos de ônibus e a acesso a Rodovia Raposo Tavares, que interliga o bairro ao centro da cidade, para o uso de todos os serviços centrais como bancos, comércio etc....

Salientamos que protocolamos também o mesmo abaixo assinado junto a
prefeitura local

Contando com sua colaboração e compreensão para atender nosso pedido,
somos eternamente gratos.

São Roque, 17 de fevereiro de 2018.



Nome: João Paulo Donizete dos Santos

RG: 320.066.468/18

5
ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Edson Sigueres Duarte

RG: 46 810 727

ASS: Edson S. Duarte

NOME: Alex H. Kravtchenko

RG: 24 112 244-3

ASS: Alex H. Kravtchenko

NOME: Sônia Spolador

RG: 19249862-9

ASS: Sônia Spolador

NOME: Carla Pedreira

RG: 15 821 191

ASS: Carla Pedreira

NOME: Marcelo Martins

RG: 28675997

ASS: Marcelo Martins

NOME: Claudia Rodrigues

RG: 22967561

ASS: Claudia Rodrigues

ASS: _____

NOME: João Carlos de Castro

RG: 7.947.700

ASS: [Signature] F.9.7320.2013

NOME: Rosimede Ap. Puster

RG: 24.398.200-8

ASS: Rosimede Ap. Puster

NOME: Giovanna S. da Silva

RG: 52.656.960-8

ASS: Giovanna S. Silva

NOME: Monica Ailaia Castello

RG: 37472 386-2

ASS: [Signature]

NOME: Anderson Ferreira Silva

RG: 25.253 308-2

ASS: [Signature]

NOME: Roberto Lucio Pereira

RG: 33.143 360-2

ASS: [Signature]

NOME: Anderson Silva Moreira

RG: 30.688.718-X

ASS: [Signature]

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

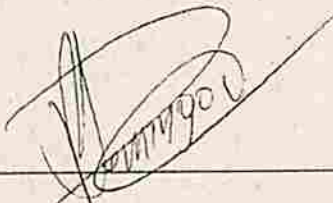
RG: _____

6
ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

ASS: 

NOME: PAULO HENRIQUE DE J DOMINGOS

RG: 47508390-8

ASS: _____

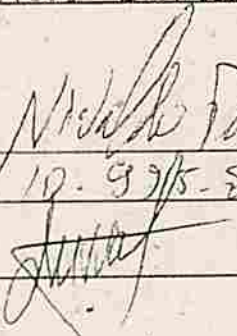
NOME: Paulo Gomes de Almeida

RG: 42.985.025-6

ASS: Paulo Domingos

NOME: Nivaldo Dias dos Santos

RG: 10.935.851/2

ASS: 

NOME: Alinaide Campos Faria

RG: _____

ASS: 7.332-363-9

NOME: Keren Scarpelli Lodigiani

RG: 34.888.240-3

ASS: Keren Scarpelli Lodigiani

NOME: Cláudio de Abreu Campos

RG: 30054.613-0

ASS: Cláudio de Abreu

NOME: Miguel PAB FIFI

RG: 28.320.440-5

ASS: _____
NOME: Alexandre D. Carlo
RG: 25647884
ASS: [Signature]

NOME: Divina M. Pereira
RG: [Signature]
ASS: [Signature]

NOME: Rafaela Guimarães
RG: _____
ASS: [Signature]

NOME: Adriana Placina de Lira
RG: 26.178452-3
ASS: [Signature]

NOME: Valter Albuquerque
RG: 040900
ASS: _____

NOME: Graciela Gonçalves
RG: 32.922-5487
ASS: _____

NOME: Leovardo Aparecido T. de Souza
RG: 290.385.986-9

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Estela Ribeiro
RG: 201.414.061-3
ASS: [Assinatura]

NOME: Bis Lindia
RG: 85-021.911-9
ASS: Bis Lindia de Jesus Lima

NOME: Maria Izabel Kupalli
RG: [Assinatura]
ASS: Leoncio Toledo

NOME: Ronaldo AP de Jesus Soares
RG: 30.270.353-6
ASS: [Assinatura]

NOME: Amor Alencar de Jesus
RG: 62.615.732-3
ASS: [Assinatura]

NOME: Jonathan Patru de S. Melo
RG: 59.552.044-3
ASS: [Assinatura]

ASS: Luclio Garibaldi Goumder

NOME: Luclio Garibaldi Goumder

RG: 14 176 019-0

ASS: Luclio G.

NOME: Maria Samador

RG: 43162374-8

ASS: (M)

NOME: Edvard Garibaldi Garibaldi

RG: 604476346

ASS: Edvard Garibaldi Garibaldi

NOME: Kevin Felice

RG: 22.230 017

ASS: Kevin

NOME: Samela Felice Pereira

RG: 48.886 903-8

ASS: Samela

NOME: Izabel Caralante

RG:

ASS: Izabel

NOME: Wesley Silveira da Silva Restes

RG:

[Signature]

NOME: Edson Rapel Bastião

RG: 43.162.319-3

ASS: [Signature]

NOME: Eugenio FERREIRA MATOS

RG: 7637556

ASS: [Signature]

NOME: Cristian S. Vilas

RG: 32647051-7

ASS: [Signature]

NOME: Luiz Ribeiro do Silva

RG: 11347656-2

ASS: [Signature]

NOME: Vallia Batista

RG: 27517297/1

ASS: Vallia Batista

NOME: Maria Joveria OS

RG: 09045425-13

ASS: _____

NOME: família de O. S. Silva

RG: 20.330.807-73

família O. S.

ASS: _____

NOME: Marcos Eduardo 12 Cl.

RG: 346742122

ASS: _____

NOME: Silvia Marques de Oliveira

RG: _____

ASS: Am

NOME: Reginaldo Van

RG: 138146838-25

ASS: Reginaldo Van

NOME: RAJJO B TEIXEIRA

RG: 56.496.010-X

ASS: RAJJO

NOME: EDUARDO VIEIRA CRISTO

RG: 20430910

ASS: Ed

NOME: Ardo CAUPIZOLY

RG: 18348071

ASS: Ardo

NOME: Maria Gore Gomes de Faria

RG: 37.531.044-7 999164610

Maria

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Matheus Loureiro

RG: 59851.635-2

ASS: Matheus Loureiro

NOME: Deniz J. W. Souza

RG: 23-563-262-4

ASS: Deniz J. Souza

NOME: CAVALHO DEEN DOS SANTOS

RG: 04.916.261-5

ASS: CAVALHO

NOME: Jana M. Grazi

RG: 33.412.393-3

ASS: Grazi

NOME: Marcos H. S. Mendes

RG: 18.780.062-7

ASS: Marcos

NOME: Roberto Gomes da Silva

RG:

ASS: Roberto

ASS: _____

NOME: Leandro Roberto de Faria Rodrigues

RG: 44.435.534-70

ASS: ffm/r. (NHEM) em 09/11/2017.

NOME: Marcelo de Jesus Niro

RG: 17.286.093

ASS: Marcelo de Jesus Niro

NOME: Rafael da Silva Junior

RG: 44.993.510-3

ASS: [Signature]

NOME: Wilson D. Rocha

RG: 947.163/96

ASS: [Signature]

NOME: Amândio B. Alves

RG: 7.706.619-4

ASS: [Signature]

NOME: Janina Oliveira Cavalli

RG: 3315.3341-8

ASS: Janina O. Cavalli

NOME: Maria do G.S. de Almeida

RG: 22.520.361-0

ASS: Vinicius Ribeiro

NOME: Vinicius Ribeiro

RG: 63.706.959-6

ASS: Vinicius Ribeiro

NOME: Patrick Rodrigues Costa

RG: 59.030.432-X

ASS: Patrick Rodrigues Costa

NOME: SIDNEI GONCALVES PAMPLHA

RG: 36.616.277-9

ASS: ~~Julio~~ Padilha

NOME: Carlos Alberto de Costa

RG: 30.729.766-9

ASS: Carlos A de Costa

NOME: Marcos Fernando de Silva

RG: 43.162.389-2

ASS: ~~Marcos~~

NOME: Jackson Fort Souto

RG: 161.462.461-1

ASS: _____

NOME: Luiz Inacio Ribeiro

RG: 68.47.663

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: LAMA

RG: 38 010.110-8

ASS: 26 015689.6

NOME: LICO

RG: 43 163 102 2

ASS: ~~_____~~

NOME: Jose Vitor Figueira

RG: 9.900.809.9

ASS: Jose Vitor Figueira

NOME: Francisca Benedit Gomes da Silva

RG: 4 598 512

ASS: Berth

NOME: Julio

RG: 9.984 184

ASS: Julio

NOME: Roxane Falcão

RG: 47742613-2

ASS: Roxane Falcão

NOME: Jose Z. R. N. Silva

RG: 20.936.001.X 2.1.1

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Valmir Severino da Silva

RG: 29971930-3

ASS: [Assinatura]

NOME: Yori Fernando Nunes

RG: 35190159-2

ASS: [Assinatura]

NOME: Marcio Apó

RG: 35683324-0

ASS: Marcio Apó

NOME: Sergio Fernando

RG: 26.133.690-3

ASS: [Assinatura]

NOME: SILVANO CARREIPIADE FESUS

RG: 35986243-3

ASS: [Assinatura]

NOME: Michael Soares da Silva

RG: _____

ASS: Michael

ASS: _____

NOME: Pietro dos Santos Xavier

RG: 26.509.004-0

ASS: Pietro dos Santos Xavier

NOME: Ricardo Leal de Souza Machado

RG: _____

ASS: Ricardo Leal de Souza Machado

NOME: Francisco de Silva Xavier

RG: 40.004.353-2

ASS: Francisco de Silva Xavier

NOME: José L. L. Costa

RG: 43.140.740-5

ASS: José L. L. Costa

NOME: Antônio Lima Filho

RG: 55.709.896-4

ASS: Antônio Lima Filho

NOME: Joselito Oliveira Lima

RG: 12.12.8052-75

ASS: Joselito Oliveira Lima

NOME: João da Silva Albuquerque

RG: 13.059.719-1

ASS: João da Silva Albuquerque

ASS: _____

NOME: Luciana Cardoso da Silva

RG: 42712398-7

ASS: 

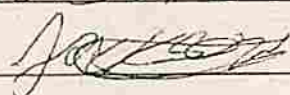
NOME: Serina ALVES da Silva

RG: 30693.719-4

ASS: Serina

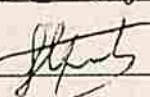
NOME: Jackson Alves da Silva

RG: 55.344.875-4

ASS: 

NOME: José Luiz Fortinho

RG: 229825728

ASS: 

NOME: Fátima Aparecida da Costa

RG: 32.114.240-8

ASS: 

NOME: Glória Vieira Mexias

RG: 25.69728571

ASS: Glória Vieira Mexias

NOME: Vandinho da Silva

RG: 17.286.089

NOME: Rosana Vieira Ribeiro

RG: 30.809.1589

ASS: Rosana Vieira Ribeiro

NOME: Marcos Otávio Reis

RG: 22.209.269

ASS: marcos

NOME: Ditka de menezes

RG: 13.241.356

ASS: Ditka de menezes

NOME: Adilson Roberto

RG: 44.927.822-6

ASS: Adilson Roberto

NOME: Nelson Dias

RG: _____

ASS: _____

NOME: Maria Eduarda Araujo Triandade

RG: 63.563.400-7

ASS: Maria Eduarda Araujo Triandade

NOME: Lowdes Ap. Ghrisardello

RG: 10.995.873-2

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Georgete Costa

RG: 2210711921

ASS: Georgete Costa

NOME: Edimara dos Santos

RG: 24034769-7 - SP

ASS: Edimara

NOME: José Amador da Silva

RG: 36.911.262.4

ASS: _____

NOME: Cristian G. R. do Amaral

RG: 20860153-3

ASS: Cristian G. R. do Amaral

NOME: Adalberto Francisco Batista

RG: 1027552

ASS: Adalberto

NOME: Adalberto

RG: 116.107-6

ASS: Adalberto

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

NOME: Carlos Alberto da Silva Campos

RG: 23.654.923

ASS: _____

NOME: Adilson Vitor Lima

RG: 43898 530-6

ASS: [Signature]

NOME: Edilson Figueiredo Rocha Junior

RG: 46.762.696-0

ASS: [Signature]

NOME: Diego P. da Mota

RG: 95.266.716-8

ASS: Diego P. da Mota

NOME: João dos S. Duarte

RG: 44993600-4

ASS: João S. Duarte

NOME: Gláucio Mario Amaro

RG: 32121 200-9

ASS: Gláucio M. Amaro

NOME: Christian Ratione

RG: 43566 825-3

ASS: _____

NOME: Decontoplo 9788714

RG: 107.282 877. 6

ASS: _____

NOME: MANOEL DE OLIVEIRA NETO

RG: 37.176.235-3

ASS: 

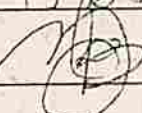
NOME: Oswaldo Fereira Silva

RG: 10.199.198.7

ASS: 

NOME: MARCO ANTONIO SILVA

RG: 17359 913

ASS: 

NOME: Wilson Tadeu

RG: 46.680.081-4

ASS: Wilson

NOME: JEFFERSON B. S. ABASC

RG: 43.162.033-7

ASS: 

NOME: Renato dos Santos Penneli

RG: 494 355505

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Gláucio César Padilha dos Santos
RG: 52.420.869-1
ASS: [assinatura]

NOME: Clerton da Silva
RG: 44.933.088-22
ASS: Clerton da Silva

NOME: Amador Alc. Sil.
RG: 43.162.209-9
ASS: Amador Alc. Sil.

NOME: W. Weller
RG: 23.525.389-9
ASS: _____

NOME: Edson Leite dos Santos
RG: 55.567.592-02
ASS: [assinatura]

NOME: Nildo Santana
RG: 3463006
ASS: _____

NOME: Alexsandra Pereira Souza

RG: 35044214

ASS: [Signature]

NOME: Valmir R. Tiroso

RG: 36968547-7

ASS: [Signature]

NOME: Isabel de Souza M.

RG: 35839834-4

ASS: [Signature]

NOME: Leandro José Alvaro

RG: 32.789194-7

ASS: [Signature]

NOME: Rolando de Jesus Almeida

RG: 13.432701

ASS: [Signature]

NOME: Dircen de Oliveira Proença

RG: 14928.F41-7

ASS: [Signature]

NOME: Helene Rogan da Silva

RG: 52473.723-2

ASS: Q-1-1

NOME: Luís de D. Jorlen

RG: 33940 36034

ASS: Q-1-1

NOME: Geo Luiz 10. de 1968

RG: 144 2084 7547

ASS: [Signature]

NOME: MAURICIO NAMBIAZZI

RG: 17401583-4

ASS: [Signature]

NOME: Guilherme G. de Oliveira

RG: 415 3355

ASS: _____

NOME: Prani Camargo

RG: 28.870.201-4

ASS: Prani Camargo

NOME: Mauri Spavida Neto

RG: _____

ASS: [Signature]

NOME: Elysi N. dos S. Araújo

RG: 157502402 41

ASS: 

NOME: MARIA

RG: 37528.4

ASS: 

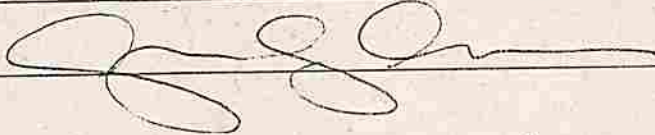
NOME: Clara Bianca Macedo

RG: 360848.016-7

ASS: 

NOME: Luiz Carlos Mendes

RG: 40127801-3

ASS: 

NOME: Luiz Augusto Gomes

RG: 34.470.730-8

ASS: LUAG

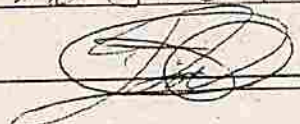
NOME: Antonio Vito Louts

RG: 50193818-11

ASS: _____

NOME: Jose Ronaldo Torres

RG: 16348486

ASS: 

NOME: Vitor Vasconcelos

RG: 449 328 188 07 CPF

Vitor Vasconcelos

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: maria Pereira dos Santos

RG: 25.467.696-0

ASS: maria Pereira dos Santos

NOME: Shair Op Santos

RG: 46.230.414-8

ASS: Shair Op Santos

NOME: João P da Santa

RG: 27.658.766-7

ASS: João P.

NOME: Elma Ruyana

RG: 30-548-748-2

ASS: [Assinatura]

NOME: maria mane de saur

RG: 19.175.79.1

ASS: [Assinatura]

NOME: João Apotuc do Santos

RG: 53.781.791-1

ASS: João Ap. Santos

ASS: _____

NOME: Felipe Aparecido da Silva

RG: 46.175.791-X

ASS: 

NOME: Jodilson Lima Barreto

RG: 456318033

ASS: 

NOME: Rafael Antônio dos Santos

RG: 47341405-3

ASS: 

NOME: Jaime Dias de Camargo

RG: 35.553.295-5

ASS: _____

NOME: Rando L. Bentes

RG: 27.800.490-5

ASS: 

NOME: José Leandro da Silva

RG: 43.162.085-4

ASS: José

NOME: Camilo Raulino

RG: 25881766-3

ASS: _____

NOME: Guaranda de Oliveira

RG: 10 979.23

ASS: _____

NOME: JOAQUIM OLIVEIRA DE SOUZA

RG: 17.577.774-0

ASS: [Signature]

NOME: Gabriel A. P. de Moraes

RG: 45.653.207-1

ASS: Gabriel [Signature]

NOME: Adriano Guedes

RG: 48.536.343-4

ASS: Adriano Guedes

NOME: Bruno Souza

RG: 48.726.580-6

ASS: Bruno S

NOME: Alcyrus F. C. Costa

RG: 7.217.448-3

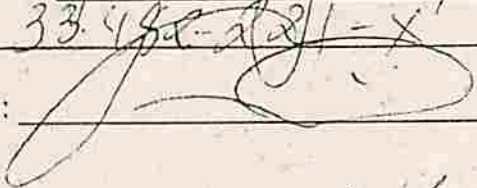
ASS: [Signature]

NOME: Claudinei Pires Figueiredo

RG: 14856643-1

NOME: Flávio José Viana

RG: 33.488.221-X

ASS: 

NOME: Lory Chiff das Luz Galois

RG: 46076/99/06

ASS: 

NOME: Michael Roberto Comargo

RG: 4301610945-1

ASS: 

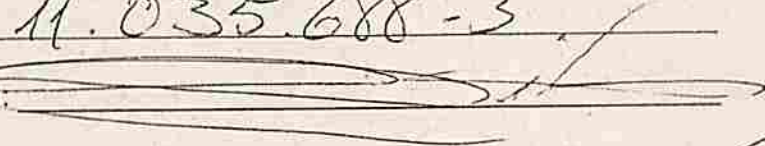
NOME: Cristiano Fonseca expd.

RG: 41.930.610-8

ASS: Cristiano

NOME: BILLO CELSO DA SILVA

RG: 11.035.688-3

ASS: 

NOME: Bo men b. b. b. b.

RG: 25729460-4

ASS: 

NOME: Cesar Antonio Silva

RG: 56444.443-1

NOME: Guilene Prado

RG: 11962593-81

ASS: Guilene

NOME: Carlos H da Silva

RG: 48.528.606-3

ASS: Carlos H da Silva

NOME: Hustano Felicio e G. Campos

RG: 12114614

ASS: [Signature]

NOME: João Francisco Raim

RG: 43-158-201-1

ASS: _____

NOME: Adão Correa dos Santos

RG: 6.239440

ASS: [Signature]

NOME: Antonio Lapolla

RG: 4.708.584

ASS: _____

NOME: Williamson Oliveira dos Santos

RG: 62.331.211-0

NOME: Daniel Henrique de Lencos
RG: 43.162.612-1
ASS: Japi

NOME: Noel Rodrigues Vaz
RG: 8.665.579
ASS: Noel

NOME: Celso Nova da Silva
RG: 32.647.089-X
ASS: Celso

NOME: João Antonio
RG: 15.383.860
ASS: João

NOME: Luís Gustavo Barbosa Ribeiro
RG: 38.565.616-6
ASS: Luís

NOME: Alípio Miguel do Silva
RG: 25.476.102-5
ASS: _____

NOME: João
RG: 212.021-7

NOME: Port. 1.1.1.1

RG: 15706586-1

ASS: _____

NOME: Disvaldo C. de Oliveira

RG: 8699469-

ASS: _____

NOME: Maurício Shobaj

RG: 3.873.410-0

ASS: 4

NOME: Valter A. Lourenço

RG: 4448441 SP

ASS: Valter

NOME: Luiz Viana da Silva

RG: 36.981.360-6

ASS: Manoel Maria dos Santos

NOME: MANOEL MESIAS DOSSANTOS

RG: 44.971-3.58-4

ASS: _____

NOME: Helio Maria

RG: 29272 352-A

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

NOME: Mauricio Bortola de Menezes

RG: 132.126-528-02

ASS: ~~MAURICIO~~

NOME: Alex Sandro dos Santos

RG: 41.055-1730

ASS: Alex Sandro dos Santos

NOME: Washington Silva dos Santos

RG: 41.051.174-2

ASS: Washington

NOME: Magnus D. Silva

RG: 22.968.377-0

ASS: Magnus

NOME: IGOR DOS MELLO

RG: 0514368-4

ASS: IGOR

NOME: Benedict Leinvalds

RG: 8894356

ASS: Benedict

NOME: Ernany AP MORAES

RG: 12723588

NOME: Jackson Nazareto da S.

RG: 53-481.305-0

ASS: [Signature]

NOME: Juma Inacio

RG: 22.846.819-4

ASS: [Signature]

NOME: Paulo Bruno da Silva

RG: 43.162.142-2

ASS: [Signature]

NOME: Pablo Campos M. Nunes

RG: 53.964.219-7

ASS: Pablo C. Nunes

NOME: JACKSON D. SOUZA

RG: 24.324-X

ASS: [Signature]

NOME: Carlos S. Basso Lept.

RG: 8.181.009-X

ASS: [Signature]

NOME: Dione O. Serrano

RG: 24.514.301-2

NOME: ROBERTO CAPIBELLI

RG: 3860998

ASS: [Signature]

NOME: Regina Bandeira D. Ligeiro

RG: 41.228.330-8

ASS: [Signature]

NOME: Lucas Santos Pereira

RG: 41042887-5

ASS: Lucas Santos Pereira

NOME: MARCO AADCEZAR

RG: 1458819

ASS: [Signature]

NOME: Marcos Antonio da Silva

RG: 44.065.341-8

ASS: _____

NOME: Felício Silveira

RG: 13311306

ASS: [Signature]

NOME: João Antônio da Silva

RG: 18548264-4

NOME: Leonardo CP. Valentin

RG: 40-166954-8

ASS: [Signature]

NOME: Paulo Roberto da Silva

RG: 42-723 737-9

ASS: [Signature]

NOME: SAULO VAZ ALVES

RG: 42 333 177-2

ASS: [Signature]

NOME: Orsineus Manoel da Rosa

RG: 43 161 920-7

ASS: [Signature]

NOME: Uenil W. Stivanello

RG: 53 200 533-1

ASS: [Signature]

NOME: ALÉX Dando dos A. Albuquerque

RG: 43 161-4

ASS: _____

NOME: Jarbas Gomes da Costa

RG: 15748 109

NOME: JAIME RODRIGUES DA SILVA

RG: 09274235-5

ASS: [Signature]

NOME: TRACI OLIVEIRA REEMER

RG: 45235730-X

ASS: Luci O. R.

NOME: Luiziana Campos

RG: 24954037-2

ASS: [Signature]

NOME: Graci S. Jense

RG: 40122084-6

ASS: [Signature]

NOME: Maiane Caroline G. Pereira

RG: 42253083-X

ASS: [Signature]

NOME: Gabriela Nunes S. Moraes

RG: 45222034-4

ASS: Gabriela Nunes

NOME: Osorio Micheline F. A.

RG: 38002270-9

Osorio Micheline F. Aguiar

NOME: Melbon D. Santos

RG: 32 771 389 - 2

ASS: Melbon D. Santos

NOME: Alberto Souza R. Silva

RG: 450 25 589 - 8

ASS: Alberto Souza

NOME: Marcos Fagundes Melo Lima

RG: 714 53 16

ASS: Marcos Fagundes

NOME: Gabriel Acun Lima

RG: 544 31 369 - 0

ASS: Gabriel Acun

NOME: Carolina Mendes R. Lima

RG: 8 738 734

ASS: Carolina Mendes R. Lima

NOME: Leonardo Alves da Costa

RG: 43 16 204 28 - 8

ASS: Leonardo

NOME: Matheus G. da Costa

RG: 26.911.030 - 3

NAME: Alexander S. Davis
RG: 40127957-0
ASS: A

NAME: Nelson Page
RG: 9. EB1.052-11
ASS: _____

NAME: LUIZ ADRIANO COMANDO
 RG: 9.559.889-0
 ASS: _____

NAME: Atilio F. Alliquaque Jr.
 RG: 50-355-212-4
 ASS: _____

NOME: ALEXANDRO DA SILVA SOUZA
 RG: 20.384.284
 ASS: [Signature]

NAME: SIDNEY GOLDBERGS
RG: 36616.221.9
ASS: [Signature]

NAME: Carlos Eduardo Dur
RG: 44.430.460-5

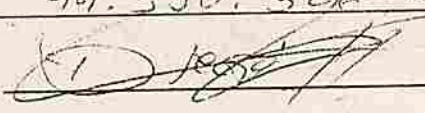
NOME: Raimundo SANTO
RG: 86015684-6
ASS: _____

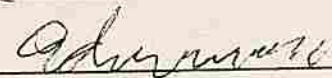
#VOLTA
RAIO
DE
AMICOR

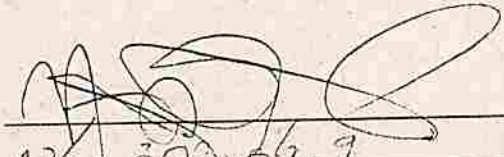
NOME: Jose Roberto de Sousa
RG: 43.162.382-X
ASS: _____

NOME: Edwdo de Souza Santos
RG: 43.162.488-4
ASS: _____

NOME: Gilson do O. Santos
RG: 45.025436-7
ASS: /

NOME: Diego Ferreira do Ska
RG: 44.330.358-4
ASS: 

NOME: Adilson de Almeida
RG: 224 414 864
ASS: 

NOME: 
RG: 126.302.64-9

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

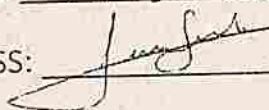
ASS:

NOME:

RG:

NOME: Tedim allato Octavo Luti

RG: 43.162.264-4

ASS: 

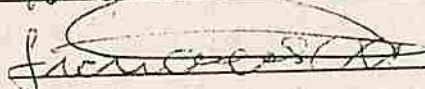
NOME: Antônio Carlos de S. L.

RG: 32.521.380-9

ASS: _____

NOME: Juvenio de S. X. L.

RG: 40.008.333-2

ASS: 

NOME: Daniel Alves de Godoy

RG: 43161723-5

ASS: 

NOME: Ramon de Barros

RG: 542581413

ASS: Ramon de Barros

NOME: Simão Valz, (CDRC/RJ) OFYBUX

RG: 35480243-3

ASS: 

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: Lucile Adelaide de S. P. Moraes

RG: 45839837-X

ASS: [Signature]

NOME: Fernando Lima de C. G. de

RG: 28 777 0804

ASS: [Signature]

NOME: Herculane Crocheto Costa Sousa

RG: 17.891.678-X

ASS: [Signature]

NOME: Neide M. S. Soares

RG: 7.331.940-5

ASS: [Signature]

NOME: Rodrigo de Jesus Santos

RG: 373166 68877

ASS: [Signature]

NOME: Júlia Carvalanti

RG: 49 564 962-4

ASS: Júlia Carvalanti

NOME: Araceli C. de Almeida

RG: 47.624.467-1

ASS: _____

NOME: José Beliste Ramos

RG: 27.279 419-3

ASS: José B. Ramos

NOME: Américo Aponte Br

RG: 43.162.308-9

ASS: Américo

NOME: Roque Martins P. Jesus

RG: 40.128.298-3

ASS: Roque M. P. Jesus

NOME: Jonas Laparte Bruf

RG: 39.825 270-3

ASS: Jonas Laparte

NOME: Jonas Gluciane dep. B.

RG: _____

ASS: Jonas

NOME: Felipe DelFino da Silva

RG: 44.987.051-0

ASS: Felipe DelFino

NOME: Proble Antone de Marcus

RG: 41.977.658-3

ASS: Amadine Cibral de Almeida

NOME: Vanessa Pereira de Souza

RG: 45.644.399-X

ASS: [Signature]

NOME: Deise Helen M. Honorio

RG: 52.601.820-3

ASS: Deise Helen M. Honorio

NOME: Jantuzo N. Silva

RG: 42.117.982-X

ASS: Jantuzo N. Silva

NOME: Carolina Lopes

RG: 36.693.747-9

ASS: Carolina Lopes

NOME: Amancio Luis

RG: 47.266.866-X

ASS: Amancio

NOME: Ronere da Silva

RG: 33.729.777-7

ASS: [Signature]

NOME: Lidiane Alves Amaral

RG: 48.341.900-X

ASS: [Signature]

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS:

NOME:

RG:

ASS: ~~ASS~~
NOME: Fellen Fernanda de Freitas
RG: 46.223.287-6

ASS: ~~ASS~~

NOME: Silene Carmo Soares
RG: 178914253

ASS: José

NOME: Isaura de Oliveira Salgado
RG: 34189558-3

ASS: Isaura

NOME: Kalvin F. Campos
RG: 247.827.098-62

ASS: Kalvin

NOME: Messianus Machado
RG: 35 0442 82-4

ASS: Messianus Machado

NOME: Cina Nunes Machado
RG: 36 936 238-X

ASS: Cina Nunes Machado

NOME: Wander Custódio de Oliveira
RG: 46 358 366-8

ASS: Fernanda de Albuquerque

NOME: Fernanda de Albuquerque

RG: 48.530.592-6

ASS: Fernanda de Albuquerque

NOME: Silvana Moreira

RG: 42.489.737/4

ASS: Silvana Moreira

NOME: Capto Jorge de Lima

RG: 36.006.024-9

ASS: [Signature]

NOME: marcel Francine Garcia Laria

RG: 49935930-6

ASS: marcel Francine Garcia Laria

NOME: Rosalva P. Silveira

RG: 41411561-2

ASS: [Signature]

NOME: mauricio muelte Luis

RG: CPF: 436.484.066-5

ASS: mauricio muelte Luis

NOME: Camilla Apz de Prado

RG: 46.194.085-1

ASS: [Signature]

ASS: _____

NOME: RENAN ROCHA (ARND)

RG: 46 951 223-4

ASS: RENAN

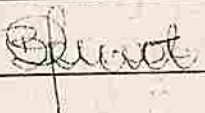
NOME: matheus de lencastre

RG: 56.334.136-1

ASS: 

NOME: Brusa J Gianeine

RG: 45 006 400-2

ASS: 

NOME: Falgouta J. da Silva

RG: _____

ASS: 

NOME: melissa g. S. Pinto

RG: 52 610 000-2

ASS: 

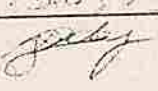
NOME: Maria Lucia Paranhos do Prado

RG: 21.556.638-5

ASS: 

NOME: Mauricio Marinho

RG: 55055 5000

ASS: 

ASS: Jerónima Pamela Siquiera
NOME: Jerónima Pamela Siquiera
RG: ~~514100279~~ 44.987.212-9
ASS: Jerónima P. Siquiera

NOME: Felipe Lopez Cortes
RG: 53204374-1
ASS: 

NOME: Laila Cristina Bizarri
RG: 41977789-1
ASS: Laila C. Bizarri

NOME: Erick Rodriguez Florante, Jr
RG: ~~812430~~
ASS: 

NOME: Guadalupe N. R. T. Roza
RG: 
ASS: 

NOME: Olivia Roberto
RG:
ASS: Olivia Roberto

NOME: Glenn Nolascento Rocha
RG: 49415318-X

NOME: marcelo F. de Souza

RG: 26.256.925 1

ASSINATURA: marcelo F. de Souza

NOME: Edson J. N. Alves

RG: 473306748

ASSINATURA: Edson J. N. Alves

NOME: Paulo Eduardo B. Monteiro

RG: 47356970-X

ASSINATURA: Paulo Eduardo Bandeira Monteiro

NOME: Santa da Silva Ferreira

RG: 45.191.826-5

ASSINATURA: Santa F.

NOME: Magno Lucas Machado

RG: 29.045.479-7

ASSINATURA: Magno Machado

NOME: Bianca Aparecida Martins

RG: 56-137-247-0

ASSINATURA: Bianca Martins

NOME: Valdirene da Silva

RG: _____

ASSINATURA: _____

NOME: Diego W.

RG: _____

ASSINATURA: Diego W.

NOME: Antônio João Ap. N. Macêdo

RG: 35144708-8

ASSINATURA: Antônio Macêdo

NOME: Deila AP. Cláudio

RG: 29 350. 572 X

ASSINATURA: Deila AP. Cláudio

NOME: Clintia Aparecida Gonçalves

RG: 50.476.165-1

ASSINATURA: Clintia Gonçalves

NOME: Barolima Ap Gonçalves

RG: 50476151-3

ASSINATURA: Barolima Gonçalves

NOME: Theriza Lopes Gonçalves

RG: 2.881.901-9

ASSINATURA: Theriza Lopes Gonçalves

NOME: Paloma Lilian da Silva Macêdo

RG: 54.188.748-8

ASSINATURA: Paloma L. d. Silva Macêdo

NOME: [Signature]

RG: 47 224.939-3

ASSINATURA: _____

NOME: Renaldo R. dos Santos

RG: 50.122.771

ASSINATURA: Renaldo

NOME: Leonardo A. Carvalho

RG: 10172 654 8

ASSINATURA: Leonardo

NOME: Paulino de Jesus Machado

RG: 55.189.792-7

ASSINATURA: Paulino

NOME: Ricardo Henrique Hing

RG: 43.162 204-8

ASSINATURA: Ricardo

NOME: João Roberto Costa

RG: _____

ASSINATURA: João Roberto Costa

NOME: Thales Carneiro Lopes Silva

RG: 52 319 0973

ASSINATURA: Thales Carneiro

NOME: Alex Alves de Carvalho

RG: 41 970 284-2

ASSINATURA: Alex A. DE Carvalho

NOME: Ronaldo Silva Pinto

RG: 540 715 412-X

ASSINATURA: Ronaldo

NOME: Benedito Costa

RG: _____

ASSINATURA: Benedito Costa

NOME: General Cinturão de Silveira

RG: 8-34874919

ASSINATURA: [Signature]

NOME: Edna Ribeiro da Silva

RG: 17-081177-3

ASSINATURA: Edna

NOME: Stamires dos S. Camargo

RG: 36 581 392-3

ASSINATURA: Stamires S. Camargo

NOME: Fernanda Venditi

RG: 30.054.569-1

ASSINATURA: Fernanda

NOME: Rafael Venditi Rorazol

RG: 546695802

ASSINATURA: Rafael Venditi

NOME: João Paulo Venditi Rorazol

RG: 60 656.492-5

ASSINATURA: João P. Rorazol

NOME: João Paulo Venditi Rorazol

RG: 490147875

ASSINATURA: João P. R.

NOME: JOÃO LILLO

RG: 35044022

ASSINATURA: João Lillo

ASS: _____

NOME: Dani de Santana

RG: 41918222-6

ASS: _____

NOME: Odila Gabilan n das Farias

RG: 55.853.316-0

ASS: Odila Gabilan

NOME: Jafer Anderson B. S. Santana

RG: 3278191-9

ASS: Anderson

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Roberson Jean Maring

RG: 48.613.395-3

ASSINATURA: Roberson J. M.

NOME: Bernardinho Batista Rebelo

RG: 2.432.998

ASSINATURA: Bernardinho

NOME: Christina Aparecida

RG: 39.298.779

ASSINATURA: Christina

NOME: Imery Silvio Gilvan

RG: 49.083.139-9

ASSINATURA: Imery S. Gilvan

NOME: Guilherme

RG: 35.703.150-X

ASSINATURA: _____

NOME: John Lindenberges Gomes

RG: 356.125.21

ASSINATURA: John

NOME:

Leandro G. Santos

RG:

34513445-2

ASSINATURA:

Leandro G. Santos

NOME:

Flávio Taurino dos Santos

RG:

44808.911-7

ASSINATURA:

Flávio Taurino

NOME:

Aparecida Adriano de Silva

RG:

42.740.651-9

ASSINATURA:

Aparecida Adriano de Silva

NOME:

JOSÉ ADRIANO DA SILVA

RG:

48.075.404-2

ASSINATURA:

José Adriano da Silva

NOME:

Edvario H. Dias

RG:

54.67.774-2

ASSINATURA:

Edvario H. Dias

NOME:

Dailson Pinheiro da Silva

RG:

42.855.724-3

ASSINATURA:

Dailson

NOME:

Maura Mariana Ferreira

RG:

48.199.131-1

ASSINATURA:

Maura Mariana Ferreira

NOME:

Adonias Tannzell Graccho

RG:

33.623.517-3

ASSINATURA:

Adonias Tannzell Graccho

NOME: Jose Fernandes Nunes

RG: 35490153-0

ASS: [Signature]

NOME: Marcos Henrique de Oliveira

RG: 33/369 301 X

ASS: [Signature]

NOME: Alexander Marmoto

RG: 47 793.223-9

ASS: [Signature]

NOME: Felipe Daniel C. Santos

RG: 4.214312 X

ASS: [Signature]

NOME: Beatriz Lima de Almeida

RG: 43236292-5

ASS: Beatriz Lima de Almeida

NOME: ~~[Signature]~~ Jean Flavio de Silva Nery

RG: 40.929.990-1 X

ASS: Jean Flavio Nery

NOME: Kelly Cristina Soares

RG: 41007216 4

ASS: Kelly C Soares

NOME: Luizine de Souza Almeida
RG: 63.366.0545

ASS: Luizine Almeida

NOME: Adão Antonio Vieira Leite
RG: 23.727.660-1

ASS: [Signature]

NOME: Luizane Mota de Silva
RG: 99.05.840-5

ASS: [Signature]

NOME: Max Sandro
RG: 46.014.643-1

ASS: [Signature]

NOME: André Luiz Santos
RG: 45.512.172-3

ASS: [Signature]

NOME: Orlene Clemente da Silva
RG: 391.734.200-17

ASS: Orlene C. da Silva

NOME: Monica da S. Neres Souza
RG: 26.466.158-8

ASS: [Signature]

NOME: Carla Roberto da S. Pires

RG: 46.921.796-0

ASS: [Signature]

NOME: Katrine Rosa Santos de Almeida

RG: 30.200.961-2

ASS: [Signature]

NOME: Beatriz Gonçalves de Lima

RG: 51.281.746-8

ASS: Beatriz G. de Lima

NOME: Isabel C. de Oliveira

RG: 48.340.004-x

ASS: Isabel C. de Oliveira

NOME: Maria Gabriela Da Silva Soares

RG: 53.101.021-5

ASS: Maria Gabriela Da Silva Soares

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

NOME: _____

RG: _____

ASS: _____

ABAIXO ASSINADO;

AO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE E SRS. VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL.

Nós moradores do Distrito de Mailasque, solicitamos a pavimentação da Rua Antônio Sartori (rua do posto de saúde de Mailasque e também do Condomínio Sítio das Hortências).

Se faz necessário por beneficiar todos moradores que hoje precisam se deslocar a pé ou veículos, tendo que para não andar no barro, poeira e buracos se desviar, cerca de 1 quilometro para ir ao posto de saúde, creches, pontos de ônibus e acesso à Rodovia Raposo Tavares.

NOME: Antônio M. Oliveira

RG: 309076018

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Cláudio Viana de Oliveira

RG: 43961922

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Marcos Vinício

RG: 35.804.053

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Milton Aguiar

RG: 16.502.256.3

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: [Assinatura] 23.207.016-7

RG: 23-207-016-07

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME: Cristiane Silva Oliveira

RG: 24.954.796 - X

ASSINATURA: Cristiane S. Oliveira

NOME: Maria Gomes
RG: 32 835-560-4
ASSINATURA: _____

NOME: Gilberto Costa
RG: 226 295 24.7
ASSINATURA: Gilberto Costa

NOME: Criziane Maria
RG: 21082-962
ASSINATURA: _____

NOME: Antia Dias da Silva
RG: 37.852.839.7
ASSINATURA: Antia Dias

NOME: Raphael Oliveira
RG: 53391570-3
ASSINATURA: Raphael Oliveira

NOME: Antonia Mielele Oliveira
RG: 3611607-8-1
ASSINATURA: Antonia Mielele

NOME: Permon Paulius
RG: 29 375 507 -
ASSINATURA: _____

NOME: Fabio F. Sampaio
RG: 45031189
ASSINATURA: Fabio F. Sampaio



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE

ESTADO DE SÃO PAULO

LEI ORDINÁRIA Nº 1975, DE 6 DE SETEMBRO DE 1991

(Vide Lei Ordinária Nº 2219, de 1994)

(Vide Resolução Nº 2/1997, de 1997)

(Vide Lei Ordinária Nº 2353, de 1997)

(Vide Lei Ordinária Nº 2422, de 1997)

(Vide Resolução Nº 6/1998, de 1998)

(Vide Lei Ordinária Nº 2450, de 1998)

(Vide Lei Ordinária Nº 2573, de 2000)

(Vide Lei Ordinária Nº 2780, de 2003)

Institui o Fundo de Seguridade Social e dá outras providências.

José Fernandes Zito Garcia, **Prefeito Municipal da Estância Turística de São Roque**, no uso de suas atribuições legais,

Faço saber que a Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque decreta e eu promulgo a seguinte Lei:

CAPÍTULO I

DO FUNDO DE SEGURIDADE SOCIAL

Seção I

Do Objetivo e da Vinculação

Art. 1º Fica criado o Fundo de Seguridade Social com o objetivo de custear os encargos do Plano de Seguridade Social dos funcionários da Prefeitura, da Câmara Municipal, das autarquias e das fundações públicas municipais.

Art. 2º O Fundo será vinculado ao Departamento de Administração e terá vigência ilimitada.

Seção II

Dos Recursos Financeiros

Art. 3º São receitas do Fundo:

I - a contribuição mensal, obrigatória, no valor de 10% (dez por cento), calculada sobre a retribuição-base mensal, conforme definida no inciso II do art. 27; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 2106, de 1992)

II - a contribuição mensal do Município, de valor igual ao somatório às contribuições devidas pelos servidores referidas no inciso anterior acrescida de 20 % (vinte por cento); (Vide Lei Ordinária Nº 2106)

III - os rendimentos e os juros provenientes de empréstimos e aplicações financeiras;

IV - os resultantes de assinatura de convênios;

V - doações, legados e outras.

§ 1º As receitas do Fundo serão depositadas em conta especial a ser aberta e mantida em estabelecimento oficial de crédito.

§ 2º As contribuições previstas nos incisos I e II serão creditadas na conta do Fundo até o 5º (quinto) dia do mês subsequente.

Art. 4º (Revogado pela Lei Ordinária Nº 3477, de 17 de agosto de 2010)

Art. 5º Os empréstimos simples não poderão ser superiores a 5 (cinco) vezes os vencimentos do servidor e vencerão juros previstos no regulamento.

Art. 6º A aplicação dos recursos de natureza financeira dependerá:

I - da existência de disponibilidade em função do cumprimento das obrigações do Fundo;

II - de prévia aprovação do Conselho de Administração.

Art. 7º Constituem ativos do Fundo de Seguridade Social:

I - disponibilidades monetárias em banco ou caixa especial oriundas das receitas especificadas nesta Lei;

II - direitos que porventura vier a constituir;

III - bens móveis que vier a adquirir.

Art. 8º Constituem passivos do Fundo, de acordo com cálculo atuarial, os valores destinados à cobertura dos benefícios concedidos e a conceder, dos riscos expirados ou não expirados, bem como das obrigações de qualquer natureza que porventura o Município venha a assumir para a manutenção e operação do Plano de Seguridade Social previsto nesta Lei.

Seção III Do Orçamento e da Contabilidade

Art. 9º O orçamento do Fundo de Seguridade Social integrará o orçamento do Município em obediência aos princípios da unidade e universalidade, observando-se na sua elaboração e execução os padrões e normas aplicáveis ao Município.

Art. 10. A escrituração das contas do Fundo será feita pelo Departamento de Finanças.

Art. 11. O plano de contas será aprovado pelo Conselho de Administração.

Parágrafo único. O plano de contas deverá obrigatoriamente evidenciar:

I - o valor das reservas;

II - os recursos destinados à assistência médica;

III - os recursos destinados ao programa de previdência social;

IV - os recursos destinados ao programa de assistência social.

Art. 12. Nenhuma despesa será realizada sem a necessária autorização orçamentária.

Parágrafo único. Para os casos de insuficiência ou omissões orçamentárias serão utilizados créditos adicionais suplementares e especiais autorizados por lei e abertos por decreto do Executivo.

Art. 13. Os balancetes do Fundo serão assinados pelo Diretor do Departamento de Finanças e pelo Presidente do Conselho de Administração, e serão publicados mensalmente na imprensa local.

Art. 14. Anualmente, será levantado o balanço atuarial do Fundo, a fim de ser indicada qualquer providência caso necessária.

Art. 15. Os saldos positivos do Fundo apurados em balanço serão transferidos para o exercício seguinte, a seu próprio crédito.

Seção IV Do Conselho de Administração

Art. 16. O Fundo será gerido por um Conselho de Administração composto de 7 (sete) membros nomeados pelo Prefeito.

Art. 17. O Diretor do Departamento de Administração e o Diretor do Departamento de Finanças são membros natos do Conselho.

Art. 18. O Prefeito indicará servidor apo sentado e respectivo suplente, para representarem os inativos no Conselho.

Art. 19. Os servidores municipais elegerão 4 (quatro) representantes e respectivos suplentes, sendo 1 (um) deles oriundo do quadro de servidores da Câmara Municipal e por estes eleito.

§ 1º A eleição se efetuará mediante voto secreto, de acordo com as normas expedidas pelo Prefeito.

§ 2º Somente poderão ser eleitos para o Conselho de Administração servidores efetivos estáveis.

Art. 20. O mandato dos membros referidos nos artigos anteriores será de 2 (dois) anos, permitidas a recondução e a reeleição.

Art. 21. O Conselho reunir-se-á com a maioria de seus membros e as decisões serão tomadas por maioria simples de votos.

Art. 22. O Diretor do Departamento de Administração será o Presidente do Conselho.

Art. 23. As reuniões do Conselho serão secretariadas por 1 (um) dos seus membros, indicado pelo Presidente.

Art. 24. O exercício da função de Conselheiro é gratuito e se constitui em serviço público relevante.

Art. 25. Compete ao Conselho de Administração:

I - decidir sobre as aplicações financeiras dos recursos do Fundo;

II - decidir sobre pedidos de redistribuição de pensão;

III - declarar a perda da qualidade de pensionista;

IV - zelar pela verificação e acompanhamento dos casos de invalidez e interdição mencionados no artigo desta Lei;

V - elaborar e votar o seu Regimento Interno;

VI - aprovar o orçamento do Fundo;

VII - solicitar ao Prefeito a abertura de créditos suplementares e especiais;

VIII - propor ao Prefeito a regulamentação da concessão de empréstimos simples e imobiliários;

IX - aprovar o Plano de Contas do Fundo;

X - promover a avaliação técnica do Fundo.

Parágrafo único. O Conselho reunir-se-á ordinariamente uma vez por mês e extraordinariamente mediante convocação do seu Presidente ou por solicitação de pelo menos 2 (dois) de seus membros.

Art. 26. O Presidente do Conselho de Administração, o Diretor do Departamento de Finanças e um dos membros do Conselho, este devidamente indicado pelos conselheiros, sempre em conjunto, ficam investidos de poderes para representar o Fundo de Seguridade Social no trato com Instituições Financeiras, podendo, para tanto, praticar os seguintes atos: (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

I - emitir, endossar, sustar, contraordenar, cancelar e baixar cheques; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

II - assinar cheques; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

III - abrir e encerrar contas de depósitos; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

IV - receber, passar recibos e dar quitação; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

V - autorizar débitos em conta relativo às operações; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

VI - efetuar pagamentos e transferências, inclusive por meio eletrônico; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

VII - efetuar resgates e aplicações financeiras; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

VIII - cadastrar, alterar e desbloquear senhas; e (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

IX - liberar arquivos de pagamentos. (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

Parágrafo único. Individualmente poderão: (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

I - requisitar talonários de cheques; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

II - emitir comprovantes, solicitar extratos e saldos de contas correntes, aplicações financeiras e operações de créditos; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

III - retirar cheques devolvidos. (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 4446, de 2015)

CAPÍTULO II

DO CUSTEIO DO PLANO DE SEGURIDADE SOCIAL

Seção I

Das Disposições Finais

Art. 27. Para fins desta Lei considera-se: (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 2106, de 1992)

I - segurado obrigatório: todo funcionário ativo da Administração Direta, das Autarquias e Fundações Municipais e da Câmara Municipal de São Roque, independentemente de idade. Excluem-se os servidores de outros órgãos públicos colocados a disposição da Municipalidade; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 2106, de 1992)

II - retribuição-base mensal: a quantia paga mensalmente ao segurado a título de vencimentos e vantagens, excluídos apenas o salário-família e as parcelas de natureza eventual. No caso de pagamentos atrasados, somente será considerada a quota-parte correspondente ao mês; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 2106, de 1992)

III - contribuição: o resultado do percentual incidente sobre a retribuição-base mensal, destinado a proporcionar condições para o pagamento dos benefícios de que trata o art. 201 da Lei Municipal nº 1.946, de 6 de junho de 1991; (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 2106, de 1992)

IV - dependente: é a pessoa assim considerada pela Lei Municipal nº 1.946, de 6 de junho de 1991. (Redação dada pela Lei Ordinária Nº 2106, de 1992)

Seção II

Das Contribuições

Art. 28. As contribuições dos segurados serão consignadas nas respectivas folhas de pagamento, sendo calculadas sobre a retribuição-base mensal, não se levando em consideração as deduções efetivadas.

§ 1º O percentual de contribuição será determinado a cada 2 (dois) anos, de acordo com o resultado do plano de custeio, elaborado atuarialmente.

§ 2º O segurado que, por qualquer motivo, deixar de receber retribuição mensal temporariamente será obrigado a recolher suas contribuições mensalmente.

§ 3º No caso de acumulação de cargos ou funções, permitida em lei, o cálculo da contribuição incidirá sobre as retribuições-base mensais correspondentes aos cargos ou funções exercidas, aplicando-se o disposto neste parágrafo aos inativos que venham a exercer cargos ou funções que os enquadrem na definição do inciso I do artigo anterior.

§ 4º Na hipótese de o segurado obrigatório exercer, mediante designação formal, cargo em substituição, ou responder por cargo vago, o cálculo da contribuição passará a incidir sobre a retribuição-base mensal percebida, enquanto em exercício, após decorridos os primeiros 90 (noventa) dias.

Art. 29. O segurado que tenha reduzida sua retribuição-base mensal sofrerá automática e correspondente redução na sua contribuição, ficando-lhe assegurado, todavia, o direito de manter a contribuição calculada sobre a retribuição-base mensal anterior, mediante requerimento dirigido ao Conselho de Administração do Fundo de Seguridade Social dentro de 60 (sessenta) dias contados da data em que a sua retribuição-base mensal foi reduzida.

§ 1º As contribuições correspondentes à importância superior à retribuição-base mensal normal do segurado serão suportadas integralmente pelo segurado.

§ 2º O não-recolhimento da contribuição prevista no parágrafo anterior, decorridos 6 (seis) meses ida primeira vencida e não paga, importará no cancelamento automático do direito de manter a contribuição prevista neste artigo.

Art. 30. As contribuições em atraso, devidas pelos segurados, serão acrescidas de juros de 1% (um por cento) ao mês e de correção monetária, calculada na forma estabelecida pelo Governo Federal, e descontadas, com esses acréscimos, em percentuais mensais e consecutivos não superiores a 10% (dez por cento) da remuneração líquida.

Parágrafo único. As contribuições devidas até o mês do falecimento do segurado serão descontadas, com os acréscimos previstos no presente artigo, da pensão mensal atribuída aos beneficiários, em prestações mensais não superiores a 10% (dez por cento) do valor líquido do benefício.

CAPÍTULO III DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Art. 31. Nenhum benefício previsto no Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de São Roque poderá ser superior à remuneração do Prefeito.

Art. 32. As aposentadorias concedidas com base na contagem recíproca por tempo de serviço deverão evidenciar o tempo de serviço prestado à atividade privada para que se efetive a compensação financeira prevista no art. 202, §2º, da Constituição Federal, respeitados os direitos adquiridos.

Art. 33. No ato da posse o funcionário apresentará relação de seus dependentes, que deverá ser renovada anualmente no mês de janeiro, bem como deverá comunicar ao órgão responsável, no prazo de 30 (trinta) dias, as alterações ocorridas na situação de seus dependentes, sob pena de perda do benefício respectivo, sem prejuízo da devolução das quantias pagas a maior por falta desta comunicação.

Art. 34. Dentro do prazo de 30 (trinta) dias da vigência desta Lei o Município promoverá o Censo dos Dependentes dos Funcionários Públicos Municipais.

Art. 35. As aposentadorias e pensões concedidas antes da vigência desta Lei não serão levadas à conta do Fundo de Seguridade Social.

Art. 36. As contribuições descontadas dos funcionários e incorporadas ao Fundo não serão devolvidas, salvo se forem feitas a maior ou indevidamente.

Art. 37. O Fundo não responde por pagamento indevido resultante de erro ou omissão nas declarações do segurado ou dos beneficiários.

Art. 38. O recolhimento de contribuições indevidas não produz direito aos benefícios de que trata o Estatuto dos Funcionários Públicos Municipais, mas serão restituídas, sem juros e sem correção monetária.

Art. 39. As contribuições de que tratam os incisos I e II do art. 3º, serão exigidas após decorridos 90 (noventa) dias da data da publicação desta Lei.

Art. 40. Os servidores sujeitos à legislação trabalhista, assim como os inativos, permanecerão como contribuintes do Instituto Nacional de Seguridade Social, na forma estabelecida pela lei federal.

Art. 41. Para ocorrer às despesas com a execução desta Lei, fica o Executivo autorizado a abrir, à conta do Fundo, um crédito especial de Cr\$ 2.000.000,00 (dois milhões de cruzeiros).

Parágrafo único. O valor do crédito a que se refere este artigo será coberto com os recursos resultantes do excesso de arrecadação previsto para o corrente exercício.

Art. 42. Esta Lei entrará em vigor na data da sua publicação, retroagindo seus efeitos a 1º de julho de 1991.

Art. 43. Revogam-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal da Estância Turística de S. Roque, 6/9/91.

José Fernandes Zito Garcia
Prefeito Municipal

Publicada no Gabinete do Prefeito aos 6/9/91.

* Este texto não substitui a publicação oficial.