




ABAIXO - ASSINADO

Nôs, residentes e domiciliados a Av./Rua: _____, vimos por meio deste, solicitar desta Câmara Municipal a nomeação da Praça localizada na Av./Rua supramencionada, que passará a ter o nome de _____.

NOME	CPF	ASSINATURA
Patrícia da S. Souza Chapão do Póloff, S. R. N. 220 4. C. E. V. F. D. O.	509 583.238-25 049 853 438 03 16 16 64 25	
[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]
[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]
[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]
[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]
[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]	[Faint handwritten text]

509 583.238-25
049 853 438
03 16 16 64 25

ABAIXO - ASSINADO

Nós, residentes e domiciliados a Av./Rua _____, vimos por meio deste, solicitar desta Câmara Municipal a nomeação da Praça localizada na Av./Rua supramencionada, que passará a ter o nome de _____.

NOME	CPF	ASSINATURA
Andréa de Sousa	388.855.688-07	[assinatura]
Johanna Paula dos Santos	363.852.778-95	[assinatura]
Francisca Fatima Paopede dos Santos	238.682.598-13	[assinatura]
Ynaura Regina Cruzes	150.261.466-11	[assinatura]
Nelce de Fatima de Almeida	27.222.559.256-58	[assinatura]
Debra Leobinda de Almeida	20.579.276-5	[assinatura]
Antônio Luiz Cruzes de Almeida	16.595.753.9	[assinatura]
Vanessa Larissa Almeida	103.81.628-96	[assinatura]
Juliana de Almeida	464.447.558-25	[assinatura]
[nome ilegível]	03.229.473-10	[assinatura]
[nome ilegível]	[CPF ilegível]	[assinatura]
[nome ilegível]	[CPF ilegível]	[assinatura]
Juliana de Souza Mendes	0652498566	[assinatura]
[nome ilegível]	[CPF ilegível]	[assinatura]
Júlia Selva Santos	11802755803	[assinatura]
[nome ilegível]	[CPF ilegível]	[assinatura]
[nome ilegível]	28400592827	[assinatura]

18/08/20

ABAIXO – ASSINADO

Nós, residentes e domiciliados a Av./Rua _____, vimos por meio deste, solicitar desta Câmara Municipal a nomeação da Praça localizada na Av./Rua supramencionada, que passará a ter o nome de:

_____.

NOME	CPF	ASSINATURA
Tiago Romário de Silva	03.242.948-22	Tiago Romário de Silva

14/08/2024