

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Eleonora Inês Passarelli</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>22/05/1973</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Marumbi 532 J. Mirante</i>	NÚMERO <i>532</i>	COMPLEMENTO <i>Casa</i>	CEP <i>09122-010</i>
TELEFONE <i>11 910406304</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		RG <i>23-025-518-8</i>	
NOME <i>CAUDIN ROBERTO PASSARELLI</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>08/11/1970</i>	
ENDEREÇO <i>RUA MARUMBI, 532 J. MIRANTES</i>	NÚMERO <i>532</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09122010</i>
TELEFONE <i>11 958000805</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		RG <i>19146061</i>	
NOME <i>Pedro ALVES DA ROCHA</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>29-06-56</i>	
ENDEREÇO <i>TRAVESSA ÁPUI</i>	NÚMERO <i>37</i>	COMPLEMENTO <i>MIRANTE</i>	CEP <i>09122-003</i>
TELEFONE <i>11 971664258</i>	E-MAIL <i>parrocho56@hotmail.com</i>		
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		RG <i>9554612-1</i>	
NOME <i>ORLANDINA ROSA PERCIA ROCHA</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>TRAVESSA ÁPUI</i>	NÚMERO <i>37</i>	COMPLEMENTO <i>MIRANTE</i>	CEP <i>09122-003</i>
TELEFONE <i>11 971664238</i>	E-MAIL <i>parrocho56@hotmail.com</i>		
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		RG	
NOME <i>Inês Flávia Nascimento Silva</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>18 02 1997</i>	
ENDEREÇO <i>Rua marumbi condomínio nova</i>	NÚMERO <i>709</i>	COMPLEMENTO <i>mirante</i>	CEP <i>09122010</i>
TELEFONE <i>11 9848 78753</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		RG	
NOME <i>Ingrid Ralini Nascimento da Silva</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>26 11 2002</i>	
ENDEREÇO <i>Rua marumbi condomínio maria</i>	NÚMERO <i>709</i>	COMPLEMENTO <i>Jardim mirante</i>	CEP <i>09122010</i>
TELEFONE <i>11 948998755</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Assinatura]</i>		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Tiago Souza</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>20/03/85</i>	
ENDEREÇO <i>Maranhão</i>	NÚMERO <i>312</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>X</i>	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>			RG	
NOME <i>Daniel Roberto de Souza</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>15/05/60</i>	
ENDEREÇO <i>rua Viana</i>	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME <i>Kelly Cristina Del Rei</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>26.03.79</i>	
ENDEREÇO <i>R. Cedral</i>	NÚMERO <i>296</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09120470</i>	
TELEFONE <i>994975084</i>	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME <i>Marina Souza Del Rei</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>9/2/52</i>	
ENDEREÇO <i>R. Cedral</i>	NÚMERO <i>296</i>	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME <i>Adilson Luciano de Almeida</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>28-11-77</i>	
ENDEREÇO <i>Rozario e Marfaca</i>	NÚMERO <i>52</i>	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE <i>889624949</i>	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME <i>Gisele M. Domingos</i>			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>R. Joaquim Branco</i>	NÚMERO <i>80</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09112-010</i>	
TELEFONE <i>97219-8047</i>	E-MAIL <i>gisele.mel31@gmail.com</i>			
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>			RG <i>8</i>	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME GRACE ANNY LINA			DATA DE NASCIMENTO 05/01/88	
ENDEREÇO AV. ADRIATICO	NÚMERO 680	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Grace Anny Lina</i>			RG	
NOME ROSEANA R. MARQUES			DATA DE NASCIMENTO 5/12/68	
ENDEREÇO R. Roberto de Barros 149	NÚMERO 682	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Roseana R. Marques</i>			RG	
NOME ADRIANO T. STREITA			DATA DE NASCIMENTO 19/11/1985	
ENDEREÇO R. Cristiano Alotto	NÚMERO 77	COMPLEMENTO -	CEP 09351-50	
TELEFONE 9.7413.4869	E-MAIL Adriano.txv@gmail.com			
ASSINATURA <i>Adriano T. Streita</i>			RG 4	
NOME RITA LUCIA GOMES			DATA DE NASCIMENTO 09/08/1988	
ENDEREÇO Rua 907 42CINTOS	NÚMERO 448	COMPLEMENTO	CEP 0727800	
TELEFONE 11967324775	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Rita Lucia Gomes</i>			RG 448527295	
NOME Beatriz M. de Souza			DATA DE NASCIMENTO 02/06/2006	
ENDEREÇO Travessa Nossa Senhora de Fatima	NÚMERO 26	COMPLEMENTO B	CEP	
TELEFONE 11 974401998	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Beatriz M. de Souza</i>			RG	
NOME Diego Germano da Silva			DATA DE NASCIMENTO 16/08/2005	
ENDEREÇO R. P10 XII	NÚMERO 257	COMPLEMENTO CASA 3	CEP	
TELEFONE 11959912254	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Diego Germano</i>			RG	

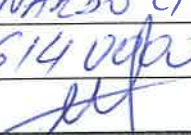
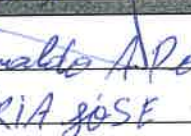

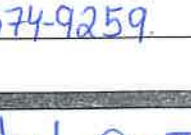
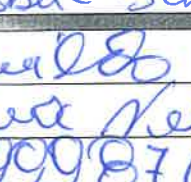
FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO** do **HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Valter Gonçalves		DATA DE NASCIMENTO 28.11.1969	
ENDERECO R. BERNARDO GUIMARAES	NUMERO 51	COMPLEMENTO B2	CEP 09132000
TELEFONE 986140400	E-MAIL professorvalterfisica@gmail.com		
ASSINATURA 		RG 18862651	
NOME Zucinalto Rogerio		DATA DE NASCIMENTO	
ENDERECO R. MARIA JOSE	NUMERO 16	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 973508878	E-MAIL		
ASSINATURA 		RG	
NOME Vivian de Araujo Coelho		DATA DE NASCIMENTO 23/09/1991	
ENDERECO R. Lima Barreto 5A	NUMERO 5A	COMPLEMENTO	CEP 09330795
TELEFONE 119 168.8147	E-MAIL		
ASSINATURA 		RG	
NOME Dennis Kaulann da Silva Soares		DATA DE NASCIMENTO	
ENDERECO Rua Marumbi	NUMERO 118	COMPLEMENTO Casa 1	CEP 09122-075
TELEFONE (11) 95874-9259	E-MAIL		
ASSINATURA 		RG	
NOME Isabel Cristina		DATA DE NASCIMENTO 31/10/1979	
ENDERECO R. Dom João III	NUMERO 36 B	COMPLEMENTO	CEP 09170010
TELEFONE 956700367	E-MAIL		
ASSINATURA Isabel Cristina		RG 323351335	
NOME Geuldo Marcel		DATA DE NASCIMENTO	
ENDERECO Rua Neblina	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 999876376	E-MAIL		
ASSINATURA 		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Oliam F. A. Sousa			DATA DE NASCIMENTO 19.12.61	
ENDEREÇO Rua Jambaa	NUMERO 351	COMPLEMENTO CORA	CEP 09196670	
TELEFONE 9 8515 4463	E-MAIL			
ASSINATURA Oliam			RG	
NOME Ulma B. Ferreira			DATA DE NASCIMENTO 17/05/1950	
ENDEREÇO Av. Cap. Manoel T. de Camargo	NUMERO 50	COMPLEMENTO ap. 513LD	CEP 09110090	
TELEFONE 9 8267 0474	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Leandro do S. Nascimento			DATA DE NASCIMENTO 26/02/1989	
ENDEREÇO Rua Rio Corumbica	NUMERO 900	CEP		
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Ingrid Caroline S. de Lima			DATA DE NASCIMENTO 17/08/2001	
ENDEREÇO Rua João Caetano	NUMERO 108	COMPLEMENTO casa	CEP 09120050	
TELEFONE 11962972611	E-MAIL			
ASSINATURA Ingrid Caroline			RG	
NOME Melissa Cristina M. Gomes			DATA DE NASCIMENTO 18/08/2023	
ENDEREÇO Rua João Caetano	NUMERO 80 C	CEP		
TELEFONE 11959376769	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Fernando Henrique Caldas do Amaral			DATA DE NASCIMENTO 20/11/1992	
ENDEREÇO Rua Adrial	NUMERO 302	COMPLEMENTO casa	CEP 09120470	
TELEFONE 9 5131 7919	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Adilia Brito Santos</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>14/10/87</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Alberto de Faria</i>		NUMERO <i>40</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>9-7990-7701</i>	E-MAIL			
ASSINATURA <i>[Signature]</i>			RG	
NOME <i>Juliane D. M. M. M.</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>10/04/84</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Adriel</i>		NUMERO <i>285</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>11 99960-0302</i>	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME <i>Walter Sampaio</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>22 12 1995</i>	
ENDEREÇO		NUMERO <i>24</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME <i>José Lima</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>29 05 1978</i>	
ENDEREÇO		NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA <i>[Signature]</i>			RG	
NOME <i>Rose Andrade</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>13 01 72</i>	
ENDEREÇO		NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA <i>[Signature]</i>			RG	
NOME <i>Davido Martins Deleira</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>17/12/86</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Malumbi 520</i>		NUMERO <i>520</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA <i>[Signature]</i>			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Michelle D. Rizzo</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>12/06/93</i>	
ENDEREÇO <i>Arnaldo Otono</i>		NUMERO <i>172</i>	CEP <i>08310-210</i>
TELEFONE <i>97519-9736</i>	E-MAIL <i>llrizzo@yahoo.com.br</i>		
ASSINATURA <i>Michelle</i>		RG	
NOME <i>Regiane Cristina Oliveira</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>São Paulo</i>		NUMERO <i>7</i>	CEP
TELEFONE <i>97954-6551</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Regiane</i>		RG	
NOME <i>Fernando F. J. de Paula</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>27/10/77</i>	
ENDEREÇO		NUMERO	CEP
TELEFONE <i>953309805</i>	E-MAIL		
ASSINATURA		RG	
NOME <i>Julio Rodrigues Ferey</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>05/02/2004</i>	
ENDEREÇO <i>Santo André</i>		NUMERO	CEP
TELEFONE <i>96031-3610</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Julio Rodrigues Ferey</i>		RG	
NOME <i>Lucilene S. de Lira</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>AV. Luiz Gonzaga</i>		NUMERO <i>351</i>	CEP
TELEFONE <i>9496-34625</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Signature]</i>		RG	
NOME <i>Milena Lata Danella</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>22/02/94</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Chui 550</i>		NUMERO	CEP <i>09121-970</i>
TELEFONE <i>988016918</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Milena Lata</i>		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Tamiris Mafalda Lima Dasqueles			DATA DE NASCIMENTO 14/05/1992	
ENDEREÇO Rua Otávio Marques 165		NÚMERO 164	COMPLEMENTO -	CEP 091.81.580
TELEFONE (11) 953-116343	E-MAIL Tamiris.mafalda.lima.dasqueles@gmail.com			
ASSINATURA Tamiris m. lima.			RG	
NOME Helim Alonzo			DATA DE NASCIMENTO 04/03/1987	
ENDEREÇO R. Rodrigo Otavio		NÚMERO 116	COMPLEMENTO	CEP 09260300
TELEFONE (11) 44538292	E-MAIL alonzhelm@yahoo.com.br			
ASSINATURA			RG 404669218	
NOME Clando Augusto Oliveira			DATA DE NASCIMENTO 15/11/1978	
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO		NÚMERO 07	COMPLEMENTO	CEP 0832079
TELEFONE 11 987749663	E-MAIL clando.cetv@gmail.com			
ASSINATURA			RG	
NOME Isabelle Bardali			DATA DE NASCIMENTO 06/04	
ENDEREÇO		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 11 988951934	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Guilherme S. Rodrigues			DATA DE NASCIMENTO 22/10/2003	
ENDEREÇO Santo André - SP		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 11 952702243	E-MAIL			
ASSINATURA Guilherme S			RG	
NOME Walter da L			DATA DE NASCIMENTO 02/07/1981	
ENDEREÇO Av. Guy Ganga de Amal		NÚMERO 351-A	COMPLEMENTO 351-A	CEP
TELEFONE 13 9911028135	E-MAIL WAWC CPU@gmail.com			
ASSINATURA Walter da L			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME David Wesley Alves Pereira			DATA DE NASCIMENTO 30/07/88	
ENDEREÇO Rua Maritaca	NÚMERO 69	COMPLEMENTO	CEP 0917	
TELEFONE 111 986967442	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	

NOME Daniela Fernanda Souza			DATA DE NASCIMENTO 30/11/1985	
ENDEREÇO Boatista Branco Juba	NÚMERO 139	COMPLEMENTO	CEP 09170-490	
TELEFONE 11932262657	E-MAIL			
ASSINATURA <i>[Signature]</i>			RG	

NOME Andreia Feneiro			DATA DE NASCIMENTO 01/05/71	
ENDEREÇO Alameda Sebastião do Carmo	NÚMERO 437	COMPLEMENTO casa 2	CEP 09130-110	
TELEFONE 1195807-5149	E-MAIL			
ASSINATURA Andreia Feneiro			RG 23.410.788-9	

NOME Antonio Laureano de G			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO Rua Pinta Alvaro Genese	NÚMERO 70	COMPLEMENTO 70	CEP 09120-230	
TELEFONE 9.44862752	E-MAIL DELO-LAUREANO@hotmail.com			
ASSINATURA <i>[Signature]</i>			RG 21428639	

NOME Edicque F de Silva			DATA DE NASCIMENTO 02/08/97	
ENDEREÇO MARIA MARCOLINA de SOUSA	NÚMERO 137	COMPLEMENTO	CEP 09321-115	
TELEFONE (11)941592882	E-MAIL			
ASSINATURA <i>[Signature]</i>			RG	

NOME Fidelino Santos Oliveira			DATA DE NASCIMENTO 20/08/1988	
ENDEREÇO RUA GREGORIO DE MATOS	NÚMERO 395	COMPLEMENTO CASA	CEP 09131-160	
TELEFONE 111 94119-6133	E-MAIL OLIVEIRAFIDEL88@GMAIL.COM			
ASSINATURA Edel			RG 55-142.2725	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME IVANETE DE JESUS SILVA			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO Av. Valentim Magalhães		NUMERO 1766	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE		E-MAIL		
ASSINATURA			RG	
NOME Severino Francisco Amorim			DATA DE NASCIMENTO 04/11/41	
ENDEREÇO R. Benedito Calisto		NUMERO 79	COMPLEMENTO Juka 2	CEP 09120-410
TELEFONE 4455-6657		E-MAIL		
ASSINATURA X SEVERINO FRANCISCO AMORIM			RG	
NOME ANTONIO DE SOUSA NETO			DATA DE NASCIMENTO 13/04/74	
ENDEREÇO RUA ALBERTO DE FARIAS		NUMERO 10	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 44550058		E-MAIL		
ASSINATURA			RG	
NOME Vitória em s de Deus			DATA DE NASCIMENTO 11/12/1998	
ENDEREÇO Travessa messias de fatima		NUMERO 25	COMPLEMENTO	CEP 09131095
TELEFONE 943242569		E-MAIL		
ASSINATURA Vitória em s de Deus.			RG	
NOME ADRIANO DE OLIVEIRA			DATA DE NASCIMENTO 19/01/1974	
ENDEREÇO RUA DOMINICANOS		NUMERO BLOCO 56	COMPLEMENTO AP14	CEP
TELEFONE		E-MAIL		
ASSINATURA			RG	
NOME Givaldo Alves da Silva			DATA DE NASCIMENTO 15/11/1968	
ENDEREÇO Rua quepê de matos		NUMERO 195	COMPLEMENTO casa	CEP 09131160
TELEFONE 944641547		E-MAIL		
ASSINATURA Givaldo Alves da Silva			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO** do **HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Rosana Ramos dos Santos		DATA DE NASCIMENTO 02-05-84	
ENDEREÇO Rua Antenor nascentes	NÚMERO 84	COMPLEMENTO casa 1	CEP 09120-660
TELEFONE 93686-0838	E-MAIL		
ASSINATURA Rosana Ramos		RG	
NOME SERGIO LUIZ ISNOLDO		DATA DE NASCIMENTO 31-01-68	
ENDEREÇO R. NAUTILUS	NÚMERO 475	COMPLEMENTO	CEP 09131110
TELEFONE 91133682603	E-MAIL		
ASSINATURA Sergio Luiz Isnoldo		RG 20.682.349-3	
NOME Hélio Felipe Alves Neto		DATA DE NASCIMENTO 24/09/1984	
ENDEREÇO AV. VALENTIM MAGALHÃES	NÚMERO 1636	COMPLEMENTO CASA	CEP 09120-410
TELEFONE 497251059	E-MAIL Ninho.5lindado2@Gmail.com		
ASSINATURA Hélio Felipe A. Neto		RG 40.363.474-9	
NOME Romaldo Souza Rafael		DATA DE NASCIMENTO 21/3/2023	
ENDEREÇO R. Luiz Artur (Rua) Baden	NÚMERO 5	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 9-4986-02-35	E-MAIL		
ASSINATURA Romaldo Souza Rafael		RG	
NOME Lucilene Gonçalves da Silva		DATA DE NASCIMENTO 26/09/1975	
ENDEREÇO R. Dominicanos	NÚMERO 56	COMPLEMENTO Ap 14	CEP
TELEFONE 11 98069-79-03	E-MAIL lucilene.goncalvesdasilva@gmail.com		
ASSINATURA Lucilene G. da Silva		RG	
NOME SILDARIL NERY WAL		DATA DE NASCIMENTO 13/08/68	
ENDEREÇO AV. VALENTIM MAGALHÃES	NÚMERO 1766	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 988101005	E-MAIL 7266		
ASSINATURA Sildaril Nery Wal		RG 02	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
- Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
- Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer estudo **redutor de velocidade do tipo lombofaixa** em frente ao Parque viabilizando o trânsito de veículos e pedestres de forma adequada e segura.

NOME		ANTONIO CARLOS SANTANA		DATA DE NASCIMENTO		04/09/54	
ENDEREÇO		RUA VÇA HRES. EURICO GASPARIOTA 29 B		NÚMERO		29 B	
TELEFONE		957 83 8422		COMPLEMENTO		CEP	
ASSINATURA		x		E-MAIL		RG	
NOME		Miguel Francisco da Silva		DATA DE NASCIMENTO		2/9/65	
ENDEREÇO		R. Lamartine		NÚMERO		20 Fundos	
TELEFONE		96834 7613		COMPLEMENTO		CEP	
ASSINATURA		x		E-MAIL		RG 18.467.220-X	
NOME		João LHEN FILHO		DATA DE NASCIMENTO			
ENDEREÇO		R= Numidia		NÚMERO		300 CAPUAVA	
TELEFONE				COMPLEMENTO		CEP	
ASSINATURA		x		E-MAIL		RG	
NOME		Dione Aparecida P. Cesar		DATA DE NASCIMENTO		17/6/59	
ENDEREÇO		R= Julio de Mesquita Filho 288		NÚMERO		288	
TELEFONE		95330 4197		COMPLEMENTO		CEP	
ASSINATURA		x		E-MAIL		RG	
NOME		Kais Roberto Cesar		DATA DE NASCIMENTO		4/12/86	
ENDEREÇO		R. Julio de Mesquita Filho 288		NÚMERO		288	
TELEFONE		95330 17197		COMPLEMENTO		CEP	
ASSINATURA		x		E-MAIL		RG	
NOME		Enildo Valentim		DATA DE NASCIMENTO			
ENDEREÇO		R. Julio de Mesquita Filho 288		NÚMERO		288	
TELEFONE		95330 4197		COMPLEMENTO		CEP	
ASSINATURA		x		E-MAIL		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer estudo **redutor de velocidade do tipo lombofaixa** em frente ao Parque viabilizando o trânsito de veículos e pedestres de forma adequada e segura.

NOME Aginaldo Souza Rafael		DATA DE NASCIMENTO 04/12/68	
ENDEREÇO R. Luz Arthur	NÚMERO nova kibem	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 4986-3602	E-MAIL		
ASSINATURA x Aginaldo		RG	
NOME ✓ ERLON CHARLES BORGES		DATA DE NASCIMENTO 09/11/89	
ENDEREÇO RUA - Mdde	NÚMERO 37	COMPLEMENTO CASA	CEP 091730
TELEFONE 11-98753 5075	E-MAIL ERLONBORGES07@GMAIL.COM		
ASSINATURA Charles		RG 70339 999-9	
NOME Bruno Cesar de Oliveira		DATA DE NASCIMENTO 3/5/89	
ENDEREÇO R. Dezessis de Abril	NÚMERO 250	COMPLEMENTO 250	CEP
TELEFONE 94756 9197	E-MAIL		
ASSINATURA x Bruno		RG	
NOME Moua Ap. Ferreira de Oliveira		DATA DE NASCIMENTO 13/12/56	
ENDEREÇO R. Dezessis de Abril	NÚMERO 250	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 98516 1194	E-MAIL		
ASSINATURA x Moua		RG	
NOME Elia Ribeiro		DATA DE NASCIMENTO 25/8/68	
ENDEREÇO R. Luis Antnio X. Barbeiro 1 - A	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 952152581 filho	E-MAIL		
ASSINATURA x Elia		RG	
NOME Pedro Mendes Ferreira		DATA DE NASCIMENTO 11/6/55	
ENDEREÇO R. Maria José da Silva	NÚMERO 59	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL		
ASSINATURA x Pedro Mendes Ferreira		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer estudo **redutor de velocidade do tipo lombofaixa** em frente ao Parque viabilizando o trânsito de veículos e pedestres de forma adequada e segura.

NOME Melina Francisco de Souza			DATA DE NASCIMENTO 22/04/1977	
ENDEREÇO Alvaro Bins	NUMERO 436	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE (11) 95471 90 03	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Melina</i>			RG	
NOME Juliana Maria			DATA DE NASCIMENTO 23/02/1978	
ENDEREÇO Rua Florenópolis	NUMERO 301	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE (11) 95286 9979	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Juliana Maria</i>			RG	
NOME Amaro Vicente Braz			DATA DE NASCIMENTO 11/9/43	
ENDEREÇO Av. Sabotim o Jagalhos	NUMERO 605	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 2508 02 89	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Amaro V.B.</i>			RG	
NOME Requis Bal Bueno			DATA DE NASCIMENTO 7/6/95	
ENDEREÇO R. Hifuca	NUMERO 43	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 98732 1355	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Xcaide Leal Bueno</i>			RG	
NOME Luciano Valério			DATA DE NASCIMENTO 9/5/73	
ENDEREÇO R: RUA CACIO PORRÉ	NUMERO 35	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 99403 8942	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Luciano</i>			RG	
NOME Amalina B. Rubschirich			DATA DE NASCIMENTO 21/05/66	
ENDEREÇO Rua: Antônio Barreiros	NUMERO 117	COMPLEMENTO AP.10	CEP	
TELEFONE 98451 4369	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Amalina</i>			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Andra M: da Silva</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>27/05/83</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Osvaldo Nardelli Dionizio</i>	NÚMERO <i>52</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09390685</i>
TELEFONE <i>(11) 930365252</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Andra</i>		RG	
NOME <i>Marcia Galindo Paes</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>10/03/78</i>	
ENDEREÇO <i>R: Gal. Humberto de Souza mello</i>	NÚMERO <i>05</i>	COMPLEMENTO <i>Casa 2</i>	CEP <i>09120-180</i>
TELEFONE <i>99360-2799</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Marcia B. Paes</i>		RG <i>35979.656-4</i>	
NOME <i>Wagner dos S. Silva</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>05/04/94</i>	
ENDEREÇO <i>condomínio morada</i>	NÚMERO <i>23</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09195-80</i>
TELEFONE <i>954432903</i>	E-MAIL <i>Wagner_1994@hotmail.com</i>		
ASSINATURA <i>Wagner</i>		RG <i>4291273091</i>	
NOME <i>Odete Luciano</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>06/04/94</i>	
ENDEREÇO <i>condomínio morada</i>	NÚMERO <i>23</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09195-80</i>
TELEFONE <i>954432903</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Odete</i>		RG	
NOME <i>Renan ALVES DO NASCIMENTO</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>25/11/92</i>	
ENDEREÇO <i>R. ADELINO VICINA DE ANDRADE</i>	NÚMERO <i>180</i>	COMPLEMENTO <i>AP.703</i>	CEP
TELEFONE <i>(11) 964496585</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Renan</i>		RG <i>49117105-5</i>	
NOME <i>DANIEL THOMÉ JACQUES</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>30/05/2002</i>	
ENDEREÇO <i>R. ADELINO VICINA DE ANDRADE</i>	NÚMERO <i>180</i>	COMPLEMENTO <i>AP.703</i>	CEP
TELEFONE <i>(48) 999037160</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Daniel Thomé Jacques</i>		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Anna Clara Santana dos Reis			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO TV. - Vila Volante Tocac		NÚMERO 243	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 968803993	E-MAIL			
ASSINATURA Anna Clara - Santo André 06 de			RG	
NOME Wesley Carlos da Silva			DATA DE NASCIMENTO 23/05/1984	
ENDEREÇO R. Titãu		NÚMERO 01	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 957598353	E-MAIL			
ASSINATURA Wesley			RG	
NOME Eliuzimar P. de Brito			DATA DE NASCIMENTO 13/03/1978	
ENDEREÇO Travessa Bela Cintra		NÚMERO 13	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 950422240	E-MAIL ALZIRA FRANCO			
ASSINATURA Eliuzimar P. de Brito			RG	
NOME Sílvia Moraes			DATA DE NASCIMENTO 17/01/69	
ENDEREÇO Vinte e Quatro F. N. 9		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA Sílvia			RG	
NOME Adna Rose Saiz R. RENEZITINO			DATA DE NASCIMENTO 04/07/77	
ENDEREÇO		NÚMERO 4	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 964626300	E-MAIL			
ASSINATURA Adna Rose Saiz			RG	
NOME Nora Lúcia de Oliveira			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO Rua Tom Jobim Bl 42.		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 994703021	E-MAIL			
ASSINATURA Nora de Oliveira			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Lucilene Santos de Oliveira</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>04/01/89</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Lomartini</i>	NÚMERO <i>551</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>11993725039</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>		RG	
NOME <i>Emílicle Oliveira Silva</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>07/11/2004</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Lomartini</i>	NÚMERO <i>551</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>11993920842</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>		RG	
NOME <i>Joana Margarida Oliveira</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>10/6/75</i>	
ENDEREÇO <i>Travessa M. S. de Fatima</i>	NÚMERO <i>26 B</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>974401908</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>		RG	
NOME <i>Janete Maceda de Jesus</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>27/07/96</i>	
ENDEREÇO <i>TRAVESSA NOSSA SENHORA DE FATIMA</i>	NÚMERO <i>26</i>	COMPLEMENTO <i>B</i>	CEP <i>09131-095</i>
TELEFONE <i>11996929530</i>	E-MAIL <i>JaneteMaceda1000@gmail.com</i>		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>		RG <i>38.363-797-0</i>	
NOME <i>Maria Elena da S. dos Santos</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>Benedito Calisto</i>	NÚMERO <i>91</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>		RG	
NOME <i>André Paulo de Jesus Santana</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>13/08/84</i>	
ENDEREÇO <i>TV. um Vivero Teço</i>	NÚMERO <i>293</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>11968803993</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Reinaldo Ferreira</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>24/05/1978</i>	
ENDEREÇO <i>Rua. Otávio Mendiz</i>	NÚMERO	COMPLEMENTO <i>AD 41</i>	CEP	
TELEFONE <i>966-212577</i>	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Reinaldo F.</i>			RG	
NOME <i>Isadora Prado Paupha</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>13/11/1972</i>	
ENDEREÇO <i>R. Gregório Gomes</i>	NÚMERO <i>554</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09131-160</i>	
TELEFONE <i>988460406</i>	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Isadora Prado</i>			RG	
NOME <i>Rogério do Sêco</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>19/01/1974</i>	
ENDEREÇO <i>R. Gregório de Moraes</i>	NÚMERO <i>554</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09131-160</i>	
TELEFONE <i>(11) 99301-7835</i>	E-MAIL <i>ROGERIO SILVARS@hotmail.com</i>			
ASSINATURA <i>Rogério do Sêco</i>			RG	
NOME <i>Waldin Ferreira</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>6/8/2002</i>	
ENDEREÇO <i>44537874</i>	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE <i>993017835</i>	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Waldin</i>			RG	
NOME <i>Eulálio Bezerra Ferreira Lima</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>12/2/74</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Lamartine</i>	NÚMERO <i>380</i>	COMPLEMENTO <i>CASA</i>	CEP	
TELEFONE <i>981453958</i>	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Eulálio</i>			RG	
NOME <i>Fidel Ferreira Alexandre Lima</i>			DATA DE NASCIMENTO <i>25/10/96</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Lamartine</i>	NÚMERO <i>380</i>	COMPLEMENTO <i>CASA</i>	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA <i>Fidel</i>			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>marcos Pereira</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>18/5/97</i>	
ENDEREÇO <i>ocupação</i>	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>11 9 7827 1127</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>X Marcos</i>		RG	
NOME <i>wellington Ramos SILVA</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>20/07/83</i>	
ENDEREÇO <i>Rua</i>	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL		
ASSINATURA <i>wellington</i>		RG <i>33803542-0</i>	
NOME <i>Angelo José Peres</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>Damasco 5d Ipadema</i>	NÚMERO <i>76</i>	COMPLEMENTO <i>COISA</i>	CEP
TELEFONE <i>19 81064404</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Angelo</i>		RG <i>40.372762-0</i>	
NOME <i>JOSE WILSON SILVA VIEIRA</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>31/01/73</i>	
ENDEREÇO <i>RUA ASA BRANCA</i>	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>(11) 9 5219 6469</i>	E-MAIL <i>BALZIRA FRANCO</i>		
ASSINATURA <i>X José Wilson da Silva</i>		RG	
NOME <i>Dayana Silva da F</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>09/03/96</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Samandere 25c</i>	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>> Dayana</i>	E-MAIL		
ASSINATURA		RG	
NOME <i>LUCAS BALTRAN</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>30/09/94</i>	
ENDEREÇO <i>RUA MARIA JOSE STANCO</i>	NÚMERO <i>100</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>(11) 9 92454083</i>	E-MAIL		
ASSINATURA		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME HUMBERTO FREDERICO DE CARVALHO			DATA DE NASCIMENTO 03/11/76	
ENDEREÇO RUA CARMILO		NÚMERO 64	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 9 950769 23		E-MAIL LORE CARMILO		
ASSINATURA - Humberto Frederico de Carvalho			RG	
NOME JORRANIR ALVES AZEVEDO JUNIOR			DATA DE NASCIMENTO 27/05/95	
ENDEREÇO RUA CARMILO - FELDSTRUP (ARVALHO)		NÚMERO 422	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE Hug (11) 9 820512 40		E-MAIL JRA CARMILO		
ASSINATURA - Jorrانى Alves Azevedo Junior			RG	
NOME Muelo KERN V. RAMOS			DATA DE NASCIMENTO 18/05/97	
ENDEREÇO RUA MANOEL MONTIHO		NÚMERO 389	COMPLEMENTO	CEP 09403-010
TELEFONE (11) 9 7743 30 90		E-MAIL muelokern97@Hotmail.com		
ASSINATURA - Muelo Kern V. Ramos			RG	
NOME Ana Paula Paulauski			DATA DE NASCIMENTO 15/06/78	
ENDEREÇO Rua Soldado Derival de Brito		NÚMERO 270	COMPLEMENTO	CEP 09111 890
TELEFONE (11) 9 7616 9194		E-MAIL paulaquinela@gmail.com		
ASSINATURA - Ana Paula Paulauski			RG	
NOME maíra Paulauski Gomes Rugges			DATA DE NASCIMENTO 16/05/2000	
ENDEREÇO Rua Manoel Montinho		NÚMERO 388	COMPLEMENTO	CEP 09403 010
TELEFONE 11 95784-0530		E-MAIL maira.paulauski3@gmail.com		
ASSINATURA - maíra Paulauski Gomes Rugges			RG	
NOME GUSTAVO ROCHA BRITO			DATA DE NASCIMENTO 19/10/2003	
ENDEREÇO AV. VALENTINS MAGALHÃES		NÚMERO 2035	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 9 8352 1288		E-MAIL GABRIELXBA		
ASSINATURA - Gustavo Rocha Brito			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME OSMAR RESENDE CECOTTI			DATA DE NASCIMENTO 10/01/66	
ENDEREÇO RUA CHAPÉO	NUMERO 96	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE (11) 982417243	E-MAIL M. AMABILE MEZOLO			
ASSINATURA OSMAR RESENDE CECOTTI			RG	
NOME CARLOS ALBERTO CUNHA BEZERRA			DATA DE NASCIMENTO 30/09/66	
ENDEREÇO RUA ARAUNA	NUMERO 26	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE (11) 976850852	E-MAIL VL. CECILIA MARIA			
ASSINATURA Carlos Alberto Cunha			RG	
NOME Carlos Henrique Meloni			DATA DE NASCIMENTO 05/2/63	
ENDEREÇO Rua Pueri 212	NUMERO 212	COMPLEMENTO MIRAZ	CEP 09181-70	
TELEFONE 971543327	E-MAIL Di.Stefano KA @hotmail.com			
ASSINATURA			RG 181160969	
NOME Alberto Pimenta			DATA DE NASCIMENTO 11/02/1975	
ENDEREÇO R. Paraí 104 ad. São Jorge	NUMERO 104	COMPLEMENTO CASA	CEP 09441-720	
TELEFONE (11) 97419-9578	E-MAIL batopina.alberto@gmail.com			
ASSINATURA			RG 25465.995-0	
NOME Muir Malatesta			DATA DE NASCIMENTO 10/02/77	
ENDEREÇO R. Paraí 104 p.a.	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP 09111720	
TELEFONE (11) 99797-9699	E-MAIL -			
ASSINATURA Muir Malatesta			RG 26.104.790	
NOME Inaides G.M. Santos			DATA DE NASCIMENTO 21/08/1972	
ENDEREÇO R. Aponso Lopes	NUMERO 10	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 11 97032 0036	E-MAIL			
ASSINATURA Inaides G.M. Santos			RG 53536733-8	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME ANTONIO AMBROSIO DA SILVA			DATA DE NASCIMENTO 04/06/79	
ENDEREÇO RUA AV. VALENTIM MAGALHÃES		NÚMERO 3387	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 9 80904376	E-MAIL GUARACIABA			
ASSINATURA Antonio Ambrosio da Silva			RG	
NOME Sílvia da Sônia Braz.			DATA DE NASCIMENTO 22/10/76	
ENDEREÇO Rua Lepora		NÚMERO 335	COMPLEMENTO	CEP 09131-130
TELEFONE 11 986539584	E-MAIL			
ASSINATURA Sílvia			RG	
NOME Cleone Maria da Costa			DATA DE NASCIMENTO 29/06/1982	
ENDEREÇO RUA ALDOA		NÚMERO 532	COMPLEMENTO L	CEP 09390-550
TELEFONE 99505 4947	E-MAIL			
ASSINATURA Cleone			RG	
NOME Sylvina Ramos da Lima			DATA DE NASCIMENTO 12/03/1954	
ENDEREÇO R: GILVAN FERREIRA DE MORAIS		NÚMERO 65	COMPLEMENTO CASA	CEP
TELEFONE (11) 9.77547851	E-MAIL			
ASSINATURA Sylvina			RG 20280272-3	
NOME Márcia			DATA DE NASCIMENTO 27/77	
ENDEREÇO Antonio Timoteo Braz.		NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 959 756454	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Camila Oliveira			DATA DE NASCIMENTO 14/08/93	
ENDEREÇO Rua Antonio Timoteo Braz		NÚMERO 49	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 94815-4032	E-MAIL			
ASSINATURA Camila			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Eliane Regina M. Godói			DATA DE NASCIMENTO 29/05/92	
ENDEREÇO Rua Imaculada	NÚMERO 624	COMPLEMENTO Cano	CEP 09213-740	
TELEFONE 11 952065976	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Mirele Alves Gonçalves			DATA DE NASCIMENTO 28/05/2001	
ENDEREÇO Rua Paraisópolis	NÚMERO 273	COMPLEMENTO Cano	CEP	
TELEFONE 11 961724355	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Leda dos Santos			DATA DE NASCIMENTO 18/05/1969	
ENDEREÇO R. Antonio Austregenilo	NÚMERO 25	COMPLEMENTO	CEP 09121-710	
TELEFONE 11 4319 3051 - 11 959604947	E-MAIL ledaborsantos2011@hotmail.com			
ASSINATURA			RG 16909690-7	
NOME Daisy dos Santos			DATA DE NASCIMENTO 27/07/1941	
ENDEREÇO R. Antonio Austregenilo	NÚMERO 25	COMPLEMENTO	CEP 09121-710	
TELEFONE 4319 3051 985845787	E-MAIL dassy2@hotmail.com			
ASSINATURA			RG 3.573.302.8	
NOME Reginaldo Xavier			DATA DE NASCIMENTO 09/02/78	
ENDEREÇO R. Hamartine	NÚMERO 49F	COMPLEMENTO	CEP 09131-150	
TELEFONE (11) 999209158	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME Everaldo Santiago Mazaia			DATA DE NASCIMENTO 13/07/1967	
ENDEREÇO R. Dona Sílvia Nalon Gonzaga	NÚMERO 136	COMPLEMENTO Bl. B4	CEP 09112-000	
TELEFONE 95200.1412	E-MAIL everaldo.mazaia@gmail.com			
ASSINATURA Everaldo Santiago Mazaia			RG 114387-0	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME João Antonio de Luna R. Benedito Calvo		DATA DE NASCIMENTO 4/2/61	
ENDEREÇO	NUMERO 34	COMPLEMENTO	CEP 09131-320
TELEFONE 9 4262-6606	E-MAIL		
ASSINATURA x [assinatura]	RG		
NOME Sebastião Fernandes de Ribes		DATA DE NASCIMENTO 7/10/48	
ENDEREÇO R. Antonio Corrêa	NUMERO 41	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 4451 2997	E-MAIL		
ASSINATURA x Sebastião F. Ribes	RG		
NOME LAILA DELL		DATA DE NASCIMENTO 02/06/89	
ENDEREÇO RUA DAS PIRANGUEIRAS, 100	NUMERO 642	COMPLEMENTO 1	CEP 09090150
TELEFONE 11 999371799	E-MAIL		
ASSINATURA [assinatura]	RG		
NOME ZACARIAS de Souza		DATA DE NASCIMENTO 21/2/74	
ENDEREÇO R. Travessa N. S. de Fátima 26 B	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 9 7424 7878	E-MAIL		
ASSINATURA x Zacarias de Souza	RG		
NOME Marelene Maria Meneses		DATA DE NASCIMENTO 6/11/62	
ENDEREÇO Valentim Magalhães	NUMERO 3330	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 999781806	E-MAIL		
ASSINATURA x marelene maria meneses	RG		
NOME Vera Lucia Vonderhef		DATA DE NASCIMENTO 8.11.58	
ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 9 82000313	E-MAIL		
ASSINATURA x Vera Lucia Vda Dilla	RG		

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Denata Cristina de Jesus Costa Santos			DATA DE NASCIMENTO 16-10-1989	
ENDEREÇO Rua Profª Uchêa Bento	NUMERO 250	COMPLEMENTO Bl F	CEP	
TELEFONE 95208-6374	E-MAIL			
ASSINATURA 	RG			
NOME Sisele Tatuai Honório			DATA DE NASCIMENTO 11/8/71	
ENDEREÇO Alameda	NUMERO 33	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 11975859477	E-MAIL			
ASSINATURA 	RG			
NOME Andressa Honório			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO Alameda	NUMERO 33	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 11997553731	E-MAIL			
ASSINATURA 	RG			
NOME Mariana de Fátima Mendes			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO Alameda Guarabara	NUMERO 123	COMPLEMENTO	CEP 160362	
TELEFONE 992079915	E-MAIL			
ASSINATURA 	RG			
NOME Clarissa Cristina Mendes Rosa			DATA DE NASCIMENTO 03/06/1999	
ENDEREÇO Alameda Guarabara	NUMERO 123	COMPLEMENTO	CEP 09120690	
TELEFONE 11 948934251	E-MAIL			
ASSINATURA 	RG			
NOME Clayse Kelly M. de M. Lese			DATA DE NASCIMENTO 13/10/95	
ENDEREÇO Alameda Guarabara	NUMERO 123	COMPLEMENTO	CEP 09120-690	
TELEFONE 11-98919-4304	E-MAIL			
ASSINATURA 	RG			

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME <i>Adriano P. Zabotto</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>5/12/88</i>	
ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>948340662</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Adriano Zabotto</i>	RG		
NOME <i>Tebairone</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>21/15/95</i>	
ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>949229819</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Tebairone</i>	RG		
NOME <i>Jackeline</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>18/3/2002</i>	
ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>11945816333</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Jackeline</i>	RG		
NOME <i>Ana Carolina Pio</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>01/12/1998</i>	
ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>1197080-5459</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Ana Carolina Pio</i>	RG		
NOME <i>ELIAS J. Dalbino SILVA</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>13/03/69</i>	
ENDEREÇO <i>R: CATARINA MARIA</i>	NUMERO <i>232</i>	COMPLEMENTO <i>Ap.3</i>	CEP
TELEFONE <i>999177944</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Elías</i>	RG <i>16458400-0</i>		
NOME <i>Arnelmo Ferraz</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>24/5/77</i>	
ENDEREÇO <i>Martim Afonso Bez -</i>	NUMERO <i>25</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>997477329</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Arnelmo</i>	RG		

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Bruno Moraes Macedo			DATA DE NASCIMENTO 16/5/97	
ENDEREÇO Antonio Augustus		NÚMERO 284	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 981742672	E-MAIL			
ASSINATURA x Bruno Moraes			RG	
NOME Vai Venêlais Maguiera			DATA DE NASCIMENTO 14/03/60	
ENDEREÇO AV. SÃO BERNARDO DO RC		NÚMERO 215	COMPLEMENTO CASA	CEP 09171100
TELEFONE 4455-9523	E-MAIL [assinatura]			
ASSINATURA [assinatura]			RG	
NOME Joyce Luite			DATA DE NASCIMENTO 31/07/91	
ENDEREÇO R: Sinacusa		NÚMERO 145	COMPLEMENTO C4	CEP 09131370
TELEFONE 11-968227639	E-MAIL			
ASSINATURA [assinatura]			RG	
NOME Neire Costa			DATA DE NASCIMENTO 12/03/66	
ENDEREÇO R: Claudio de Souza		NÚMERO 15	COMPLEMENTO	CEP 09121-590
TELEFONE 11-44537874	E-MAIL			
ASSINATURA Neire			RG	
NOME Douglas Luite			DATA DE NASCIMENTO 25/03/89	
ENDEREÇO R: Sinacusa		NÚMERO 145	COMPLEMENTO C04	CEP 09131370
TELEFONE 11-980702030	E-MAIL			
ASSINATURA [assinatura]			RG	
NOME Jago Aris			DATA DE NASCIMENTO 14/07/07	
ENDEREÇO R: Claudio de Souza		NÚMERO 15	COMPLEMENTO	CEP 09121590
TELEFONE 11-44537874	E-MAIL			
ASSINATURA Jago			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME Lucy Passos Bert.		DATA DE NASCIMENTO 09/02/2005	
ENDEREÇO Luzia Magalhães	NUMERO 53	COMPLEMENTO casa	CEP
TELEFONE 11 98967-6738	E-MAIL		
ASSINATURA 		RG	
NOME Fernando Pelagium Silva		DATA DE NASCIMENTO 16-10-1991	
ENDEREÇO RUA: Freire de Andrade	NUMERO 478	COMPLEMENTO	CEP 09170-210
TELEFONE 11 94838-1116	E-MAIL fernandoemataliz@gmail.com		
ASSINATURA Fernando		RG	
NOME Nathalia M. Brax		DATA DE NASCIMENTO 06/01/1995	
ENDEREÇO Rua Monsenhor Bruno	NUMERO 211	COMPLEMENTO Casa	CEP 09140550
TELEFONE 93362 9101	E-MAIL nathaliambrax@gmail.com		
ASSINATURA Nathalia Brax		RG	
NOME Karen A. da Silva		DATA DE NASCIMENTO 24/03/1991	
ENDEREÇO Rua Corvel	NUMERO 177	COMPLEMENTO casa	CEP 09132-280
TELEFONE 11 99327.9986	E-MAIL		
ASSINATURA Karen A. da Silva		RG 47341.157-x	
NOME Luiz Rodrigo Riquetto		DATA DE NASCIMENTO 07/11/1983	
ENDEREÇO Tranverso Bella Vista	NUMERO 06	COMPLEMENTO Casa	CEP 09273-283
TELEFONE 11-98944.2424	E-MAIL rodrigo.riquetto83@uol.com		
ASSINATURA 		RG 28916215-4	
NOME Vilma Pereira Bispo		DATA DE NASCIMENTO 16/03/79	
ENDEREÇO Mose efery	NUMERO 35	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 95789-5517	E-MAIL		
ASSINATURA 		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores do entorno e frequentadores do Parque Guaraciaba Claudiomiro Barbeiro, vimos requerer que sejam feitos estudos que viabilizem a **AMPLIAÇÃO do HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** do Parque, proporcionando sua utilização até **22 horas**, como já ocorre com outros equipamentos do município.

NOME ANTONIO CARLOS SANTANA DE OLIVEIRA			DATA DE NASCIMENTO 04/09/54	
ENDEREÇO RUA BRIGADEIRO FARIA LIMA		NUMERO 483	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE (11) 957 83 84 22	E-MAIL CENTREVILLE			
ASSINATURA Antonio Carlos Santana de Oliveira				RG
NOME Joaquim das Flores (Ligeiro)			DATA DE NASCIMENTO 26/01/65	
ENDEREÇO Rua Cisplatina		NUMERO 602/22	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 11-98492-9328	E-MAIL			
ASSINATURA Joaquim das Flores				RG 18 195 108
NOME Rogério Araújo			DATA DE NASCIMENTO 19/04/73	
ENDEREÇO Rua Condiado		NUMERO 34	COMPLEMENTO	CEP 09120-450
TELEFONE 947 24 9038	E-MAIL			
ASSINATURA				RG
NOME			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO		NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA				RG
NOME			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO		NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA				RG
NOME			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO		NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA				RG