



Vereador Osvaldinho

ABAIXO-ASSINADO

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

NOME: Neusa Francisca de P. Rocha FONE.: 91077-5480
END.: Rua Massaranduba, 520 casa 02 - Pq. João Ramalho
RG: 9.717.196-7 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 21/01/1950

NOME: Denise Francisca de Rocha Coral FONE.: 971216424
END.: R. Massaranduba, 520
RG: 20620057-2 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 20/04/1973

NOME: Luciana D. Vital da Rocha FONE.: (11) 99781-7946
END.: Rua Massaranduba nº 520 Pq. João Ramalho
RG: 20.361.778-9 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 08/11/1969

NOME: Mayra Vital da Rocha FONE.: (11) 99323-8536
END.: Rua Massaranduba, nº 520 Casa 3 Pq. João Ramalho
RG: 47.525.617-3 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 22/10/1994

NOME: Wallace Matos Ribeiro FONE.: _____
END.: Rua Massaranduba, 490 casa 1
RG: 43.998.899-8 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 17/02/1995

NOME: Boguel Ap. Lima da Silva FONE.: _____
END.: R. Massaranduba, 490 casa 2
RG: 42878206-1 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____



ABAIXO-ASSINADO



Vereador Osvaldinho

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

NOME: Daniela Jales FONE.: 11. 984792681

END.: R: Marcos Andreotti 223

RG: 42.955.212-9 Assinatura: Daniela Jales

DATA DE NASCIMENTO: 05 / 11 / 1985

NOME: Thais maugens Del Santo FONE.: 11. 98433-8239

END.: Itapemirim 49

RG: 44 918 739-3 Assinatura: Thais maugens Del Santo

DATA DE NASCIMENTO: 13 / 02 / 1989

NOME: Daniel Guedes dos Santos FONE.: _____

END.: Av. Airton Senna, 1221 AP 15 BL B

RG: 35.252.160-0 Assinatura: [Assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 03 / 11 / 1985

NOME: Carolina T.S. Curanto FONE.: _____

END.: Rua: Gasconha, 40

RG: 7.204.359-6 Assinatura: _____

DATA DE NASCIMENTO: 22 / 09 / 1979

NOME: IVANEO FREIRE DA SILVA FONE.: 1195921-5454

END.: RUA: JUANOA 29. Pq CAPUAVA STO ANOBE

RG: 40038991 Assinatura: IVANEO Fda SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 15 / 04 / 1984

NOME: Rodolfo Luiz da Silva FONE.: 11 99785 7598

END.: Rua: Numaia 371

RG: 33116121-7 Assinatura: Rodolfo Luiz da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 13 / 04 / 1982

ABAIXO-ASSINADO



Vereador Osvaldinho

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

NOME: JOSE NILTON MENDES DO NASCIMENTO FONE.: 947986795

END.: RUA PARAUNA, 346

RG: 1119665

Assinatura:

DATA DE NASCIMENTO: 12/03/1967

NOME: ANILTON DA PAIXÃO SILVA

FONE.: 991360659

END.: AV. ITAMARATI 2365 CASA 4A

RG: 12753135

Assinatura:

DATA DE NASCIMENTO: 01/04/1966

NOME: JULIANA SERAFIM

FONE.: 941649347

END.: RUA PARAUNA 07

RG: 326978-51860

Assinatura:

DATA DE NASCIMENTO: 09/12/93

NOME: FAYCE BASSI

FONE.: 980923057

END.: RUA DANDARÉLOS 510

RG: 29796799-X

Assinatura:

DATA DE NASCIMENTO: 12/04/1982

NOME: ELYIA SOARES DE LIMA

FONE.: 971368776

END.: FOUR BRITTA 1105

RG: 11.464955

Assinatura:

DATA DE NASCIMENTO: 06/03/1994

NOME: SILVANA A. OLIVEIRA

FONE.: 9.71889333

END.: FOUR BRITTA 1105

RG: 12.1744-2208

Assinatura:

DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1958





Vereador Osvaldinho

ABAIXO-ASSINADO

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

NOME: Patricia Steger Toledo FONE.: 996252171

END.: Rua Vandineia

RG: 26.129725-2

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 05/02/1977

NOME: Alexandra Inacio

FONE.: _____

END.: Rua Manoel Amado

RG: 26253572822

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 27/01/75

NOME: André Augusto

FONE.: 947256920

END.: R. Dolores

RG: 40.632.261-2

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___

NOME: Maria Sengaro de Anjos

FONE.: 0966614030

END.: Rua Malaga

131

RG: 15761010

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___

NOME: Guilherme N. de Jesus

FONE.: 44764239

END.: Rua Amador

RG: _____

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___

NOME: Leiricia Serra de Souza

FONE.: 11-94741-1631

END.: RUA MARINICA

RG: 52 756 082-0

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 18/12/1995



ABAIXO-ASSINADO

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

Vereador Osvaldinho

NOME: Rildo Gusman FONE.: 11 346 76 866

END.: R. RSC Papéis, 242

RG: 25655361

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 11/03/2025

NOME: TÂNIA MARE PACIFICO

FONE.: 11983146803

END.: RUA GERMANIA, 1035

RG: 7-633 106-4

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1959

NOME: MARCO PACHECO

FONE.: 942300778

END.: R. BALACLAVA 7796 AP. 02

RG: 47309818-0

Assinatura: marco

DATA DE NASCIMENTO: 19/07/1990

NOME: Wilma Francisco da Rocha

FONE.: 9 47426075

END.: Massaranduba 520

RG: 19352787

Assinatura: WFR

DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1969

NOME: Liliane medrado Rueliell

FONE.: 4990-3410

END.: Rua Rui Barbosa, 451

RG: 25.294.859-2

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 19/09/1976

NOME: Leonor Borges de Jesus

FONE.: _____

END.: Rua Taquá nº 436

RG: 28472.547-X

Assinatura: [assinatura]

DATA DE NASCIMENTO: 29/11/1962





Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.



ABAIXO-ASSINADO

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

Vereador Osvaldinho

NOME: Eliziane Lopes FONE.: _____

END.: _____

RG: _____ Assinatura: [Signature]

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

NOME: Eliziane Cepaldi Lopes FONE.: _____

END.: _____

RG: _____ Assinatura: [Signature]

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

NOME: Thaynara R.R. Silva FONE.: _____

END.: _____

RG: _____ Assinatura: Thaynara R.R. Silva

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

NOME: SANDRALUCIA MALTEMPA FONE.: _____

END.: _____

RG: _____ Assinatura: [Signature]

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

NOME: Marta Severina FONE.: _____

END.: _____

RG: _____ Assinatura: [Signature]

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

NOME: Assunta Lombardo Pirano FONE.: _____

END.: _____

RG: _____ Assinatura: [Signature]

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.





Vereador Osvaldinho

ABAIXO-ASSINADO

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

NOME: Janaina Elke da Silva Lima FONE.: _____

END.: _____

RG: _____

Assinatura: Janaina

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NOME: Janaina Austine S. da Rocha FONE.: _____

END.: _____

RG: _____

Assinatura: Janaina

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NOME: Acácia de Figueiredo Viêra FONE.: 11 96922-7181

END.: RUA DA FAMÍLIA

RG: 57934826-X

Assinatura: Acacia

DATA DE NASCIMENTO: 18/03/2025

NOME: Márcia Regina de Araújo FONE.: 11 985154712

END.: R- Castelo novo 90

RG: 52553061-7

Assinatura: Marcia

DATA DE NASCIMENTO: 14/08/1975

NOME: Ana Paula Rodrigues FONE.: (11) 959350373

END.: R- Antônio Cubas nº 38

RG: 60.149.3552

Assinatura: Ana Paula R. Rodrigues

DATA DE NASCIMENTO: 29/07/1984

NOME: Lúcia Alves Muniz FONE.: _____

END.: _____

RG: _____

Assinatura: Lucia

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____



ABAIXO-ASSINADO

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

Vereador Osvaldinho

NOME: Maria Cecília Teixeira Nogueira FONE.: 952055192
END.: _____

RG: _____ Assinatura: Maria Cecília

DATA DE NASCIMENTO: 08/08/1966

NOME: Priscilla Mayumi FONE.: 95459.3051

END.: Av. das Nações 2601

RG: 42112026-5 Assinatura: Priscilla

DATA DE NASCIMENTO: 19/11/1986

NOME: Mônica Lima Silva FONE.: 966555352

END.: Corumbá

RG: 145699031 Assinatura: Mônica

DATA DE NASCIMENTO: 10/07/1961

NOME: Alex Ferreira de Brito FONE.: 11975042248

END.: Rua: Angola 728

RG: 21964653-7 Assinatura: Alex

DATA DE NASCIMENTO: 24/08/1981

NOME: Giabo Luna de Araújo FONE.: 11985276636

END.: RUA MANAGUA 186

RG: 40039548-4 Assinatura: Giabo Luna

DATA DE NASCIMENTO: 08/10/1985

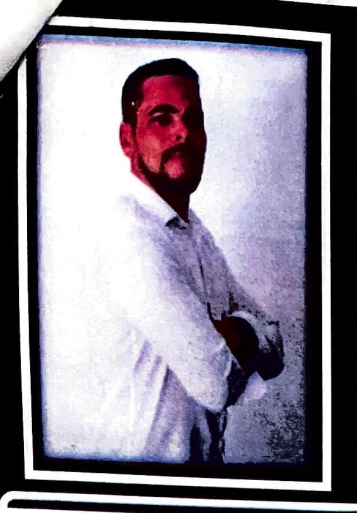
NOME: _____ FONE.: _____

END.: _____

RG: _____ Assinatura: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____





Vereador Osvaldinho

ABAIXO-ASSINADO

SENHOR PREFEITO

Nós, moradores da Rua Irlanda, nº 220 e adjacências, solicitamos ao Senhor Prefeito Municipal que acione o departamento competente a fim de realizar estudos para a implantação mão única de direção na altura do colégio Nelson Cardin e Centro de Saúde Escola – Capuava. Salientamos que, atualmente, o fluxo de veículos na via, tanto no tráfego quanto no estacionamento inadequado, tem causado sérios transtornos, dificultando principalmente a entrada e saída de alunos e pacientes.

NOME: WALDIR GOMES GOMES FONE.:
END.: RUA MISSISSIPPI Nº 78 Pq Capuava - São João
RG: 30224979-5 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 21 / 01 / 80

NOME: JOHNNY GISSON NASCIMENTO FONE.:
END.: RUA CHARLES DEST, 68
RG: 479952899 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 10 / 10 / 1991

NOME: Thaiz Renata Pereira FONE.:
END.: R. Alípio, 148
RG: 42.328.656-0 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 20 / 10 / 1986

NOME: Wagner Nunes Silva FONE.: 988931881
END.: Rua Monsen, 20
RG: 33365983-1 Assinatura: Wagner Nunes Silva
DATA DE NASCIMENTO: 03 / 04 / 2025

NOME: Alessandra Flórea Branc FONE.: 1195476-5461
END.: Rua Maláia, 216
RG: 29.723.317-8 Assinatura: Alessandra Flórea Branc
DATA DE NASCIMENTO: 16 / 04 / 1976

NOME: Cleane Sakamoto FONE.: 996056384
END.: RUA PATAGONIA 23
RG: 24.662595-8 Assinatura: [assinatura]
DATA DE NASCIMENTO: 10 / 04 / 08.06.1973

