

Comprovante de Protocolo

Processo Nº: 011870/2021

Dados do contribuinte requerente

Nome : CAMARA MUNICIPAL DE CAMBE
CPF/CNPJ : 1587762000107
Endereço : INGLATERRA, 655, CENTRO, CAMBÉ, PR, 86.181-000
Telefone : 31741812

Responsável pela entrada do processo

Nome : CAMARA MUNICIPAL DE CAMBE

Dados de contato

Contato : Celular :
E-mail :

Dados do processo

Grupo de assunto : Secretaria de Governo
Assunto : Ofícios da Câmara
Previsão de conclusão :
Descrição :
OFICIO 459/2021 DO VEREADOR CARLINHO DA AMBULANCIA.

Documentos anexados ao processo

Documento Observação

Atendente: Marcia Fernandes de Souza (Aux. Serviços Gerais)