

Comprovante de Protocolo

Processo Nº: 001293/2023

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 :
PEDIDO DE INFORMAÇÃO Nº 02/2023 DO VEREADOR ODAIR JOSÉ PAVIANI.

Documentos anexados ao processo

Documento Observação

Atendente: Cristiane Fátima dos Santos (Diretora Dept Rel Sociais)