

**Comprovante de Protocolo**

**Processo N°: 001582/2025**

**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 CAMBÉ

**Dados de contato**

Contato : Celular :  
E-mail :

**Dados do processo**

Grupo de assunto : Secretaria de Governo  
Assunto : Ofícios da Câmara  
Previsão de conclusão :  
Descrição :  
INDICAÇÃO Nº 25/2025 DA 4ª SESSÃO ORDINÁRIA REALIZADA EM 24/02/2025 DO VEREADOR IZALINO APOLINÁRIO LOPES.

**Documentos anexados ao processo**

| Documento | Observação |
|-----------|------------|
|-----------|------------|

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