



Prefeitura Municipal de Tatuí

GABINETE DA PREFEITA

Av. Cônego João Clímaco, 140 – Centro – Tatuí/SP

Fone: (15) 3259.8400 / Fax: (15) 3251.5174 – CEP 18270.900

Tatuí, 06 de outubro de 2017.

Ofício nº. 970/SMNJ/2017

Ilmo. Sr. Luiz Eduardo Daruiz Corrêa

DD. Gerente de Articulação Regional SP/ Interior – Telefônica Vivo

Rua Dona Carolina Prado Penteado, 477 –1º andar – Jd. Planalto

CEP: 13092-470 - Campinas/SP

Assunto: Requerimento da Câmara

PREZADO GERENTE;

Venho através deste, encaminhar o Requerimento da Câmara, de nº. 1412/17, e solicito sua resposta o mais breve possível, para que este Executivo Municipal possa cumprir o prazo exigido pelo **inciso XVI, Art. 48 da Lei Orgânica do Município.**

Sem mais para o momento, manifesto minhas,

Cordiais Saudações,

MARIA JOSÉ P. V. DE CAMARGO
PREFEITA MUNICIPAL



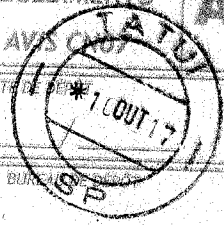
AVISO DE RECEBIMENTO
AR

Req. 1412/17

JR 29190808 0 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE OF POSTING

UNIDADE DE POSTAGEM / UNIT OF POSTING



TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

/	/	/
h	h	h

ENDERECO PARA DEVOLUCAO
RETOUR

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR
Prefeitura Municipal de Tatuí

ENDERECO PARA DEVOLUCAO / ADRESSE
Avenida Conselheiro João Climaco 140

CIDADE / LOCALITE
Tatuí

UF **SP** PAIS **BRASIL**

1 8 2 7 0 9 0 0

Ofício 97017 SMMJ

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

AR

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE
Opinicia de Articulação Regional SP/Interiores - Telefônica - Viro

ENDERECO / ADRESSE
Rua Dona Carolina Prado Penteado - 477 - 1º andar - Jd. Planalto

CEP / CODE POSTAL **13092-470** CIDADE / LOCALITE **Campinas** UF **SP** PAIS / PAYS

DECLARAÇÃO DE CONTEUDO (SUJEITO A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI
 PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE
 EMS
 SEGURO (O VALOR DEVE SER DECLARADO)

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR
Fernanda Atonasio

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON
16/10/17

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR
811310-2

RUBRICA E MAT DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT
811310-2

ENDERECO PARA DEVOLUCAO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

