

**Protocolo de Cadastro de Processo**

Processo N°: 00016315.989.19-4

|                           |                                                                                                                                                               |                  |                                 |          |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|----------|
| Requerente/Solicitante(s) | Nome                                                                                                                                                          | Identidade       |                                 | CPF/CNPJ |
|                           | CAMARA MUNICIPAL DE BOTUCATU                                                                                                                                  |                  |                                 |          |
|                           | Endereço:<br>Telefone: 14 3882-0636<br>Logradouro: Praça COMENDADOR EMILIO PEDUTI nº 112<br>Bairro: CENTRO, Cidade: BOTUCATU-SP<br>País: -<br>CEP: 18.600-410 |                  |                                 |          |
|                           |                                                                                                                                                               |                  |                                 |          |
| Mencionado(a)(s)          | Nome                                                                                                                                                          | Identidade       | CPF/CNPJ                        |          |
| Órgão da Origem(s)        | Nome                                                                                                                                                          | Identidade       | CPF/CNPJ                        |          |
| Interessado(a)(s)         | Nome                                                                                                                                                          | Identidade       | CPF/CNPJ                        |          |
| Gabinete                  | GP                                                                                                                                                            | Valor            | R\$ 0,00                        |          |
|                           | Conselheiro/Auditor Responsável: ANTONIO ROQUE CITADINI                                                                                                       | Caráter Sigiloso | NÃO                             |          |
| Tipo de Processo          | Expediente                                                                                                                                                    | Data de Autuação | 19 de Julho de 2019 às 12:01:27 |          |
| Situação                  |                                                                                                                                                               |                  |                                 |          |



Tela: TL\_0016

[Voltar à tela inicial](#)