

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME		maria Goret		DATA DE NASCIMENTO		10.3.	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	151	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	933570874		E-MAIL				
ASSINATURA				RG			
M. Goret							
NOME		Neuza Carvalho da Cruz de Lima		DATA DE NASCIMENTO		9/2/57	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	165	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE			E-MAIL				
ASSINATURA				RG			
Neuza							
NOME		Orlando José de Paula Leungo		DATA DE NASCIMENTO		4/5/61	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	168	COMPLEMENTO	Vila 3	
TELEFONE			E-MAIL				
ASSINATURA				RG			
Orlando José de Paula Leungo							
NOME		Isabely Andreari da Silva		DATA DE NASCIMENTO		6/3/2005	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	167 - 3	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	44585399		E-MAIL				
ASSINATURA				RG			
Isabely da Silva							
NOME		Máilde Alves dos Santos		DATA DE NASCIMENTO		3/2	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	122	COMPLEMENTO	Vila 3	
TELEFONE			E-MAIL				
ASSINATURA				RG			
Máilde							
NOME		maria R. Bezerra		DATA DE NASCIMENTO		18/6/94	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo + Esperança		NÚMERO	149	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE			E-MAIL				
ASSINATURA				RG			
M. R. Bezerra							

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME Diego Miranda			DATA DE NASCIMENTO 8/1/1977	
ENDEREÇO R. Esperança	NÚMERO 117	COMPLEMENTO	CEP 09110-710	
TELEFONE 9 6579 9898	E-MAIL			
ASSINATURA +Diego Miranda			RG	
NOME Vani Geraldo da Costa			DATA DE NASCIMENTO 21/11/51	
ENDEREÇO R. Pedro Américo	NÚMERO 7742	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA x Vani			RG	
NOME Sueli Ramos de Souza			DATA DE NASCIMENTO 8/1/11	
ENDEREÇO Av. Pedro Américo	NÚMERO 149	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 9 4544 8811	E-MAIL			
ASSINATURA x Sueli			RG	
NOME Raio Lucas Gentil			DATA DE NASCIMENTO 19/11/1990	
ENDEREÇO Av. Pedro Américo	NÚMERO 149	COMPLEMENTO A	CEP	
TELEFONE 9 9219 2831	E-MAIL			
ASSINATURA x Raio			RG	
NOME KAIRA GENTIL FERREIRA			DATA DE NASCIMENTO 18/6/2007	
ENDEREÇO Av. Pedro Américo	NÚMERO 149	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 9 9168 1641	E-MAIL			
ASSINATURA x Kaira			RG	
NOME maria R. Bezerra			DATA DE NASCIMENTO 24/2/70	
ENDEREÇO R. Esperança	NÚMERO 95	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE 9 6828 7424	E-MAIL			
ASSINATURA x Maria			RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME		Valdemar Pedro Leal		DATA DE NASCIMENTO		19/01	
ENDEREÇO		AV. Pedro Américo		NÚMERO	2005	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE		E-MAIL					
ASSINATURA		x/Valdemar Leal		RG			
NOME		Ana Paula		DATA DE NASCIMENTO		20/8/86	
ENDEREÇO		Av. Pedro Américo		NÚMERO	67	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE		967659063		E-MAIL			
ASSINATURA		x/Ana Paula		RG			
NOME		Vagner Oliveira		DATA DE NASCIMENTO		28/6/89	
ENDEREÇO		Av. Pedro Américo		NÚMERO	67	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE		98978252		E-MAIL			
ASSINATURA		x/Vagner Oliveira		RG			
NOME		Cristiano Lamin		DATA DE NASCIMENTO		10/6/82	
ENDEREÇO		Av. Pedro Américo		NÚMERO	138	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE		981147617		E-MAIL			
ASSINATURA		x/Cristiano		RG			
NOME		Andréia de Souza		DATA DE NASCIMENTO		16/5/70	
ENDEREÇO		Av. Pedro Américo		NÚMERO	103	COMPLEMENTO	Vila 3
TELEFONE		953085301		E-MAIL			
ASSINATURA		x/Andréia de Souza		RG			
NOME		Márcia Darcis de Lima		DATA DE NASCIMENTO		9/10/59	
ENDEREÇO		Av. Pedro Américo		NÚMERO	900	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE		970176880		E-MAIL			
ASSINATURA		x/Márcia		RG			

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME		Vera Lucia Tinheiro da Silva		DATA DE NASCIMENTO		21.4.59	
ENDEREÇO	AV Pedro Américo		NUMERO	167	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	51174937		E-MAIL				
ASSINATURA					RG		
x Vera Lucia							
NOME		Silvia Mesquita		DATA DE NASCIMENTO		2/12/80	
ENDEREÇO	AV Pedro Américo		NUMERO	156	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	959385344		E-MAIL				
ASSINATURA					RG		
2 Silvia Mesquita							
NOME		Evonilde Santos Rocha		DATA DE NASCIMENTO		28.9.68	
ENDEREÇO	AV Pedro Américo		NUMERO	153	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	954884174		E-MAIL				
ASSINATURA					RG		
x [Assinatura]							
NOME		Waldomiro José Rocha Filho		DATA DE NASCIMENTO		13.6.66	
ENDEREÇO	AV Pedro Américo		NUMERO	153	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	954884174		E-MAIL				
ASSINATURA					RG		
x [Assinatura]							
NOME		Alfonso Santos Rocha		DATA DE NASCIMENTO		2/11/91	
ENDEREÇO	AV Pedro Américo		NUMERO	153	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	954884174		E-MAIL				
ASSINATURA					RG		
[Assinatura]							
NOME		Michael Guilherme Santo Rocha		DATA DE NASCIMENTO		29.1.93	
ENDEREÇO	AV Pedro Américo		NUMERO	153	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	954884174		E-MAIL				
ASSINATURA					RG		
[Assinatura]							

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
- Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
- Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME <i>Jaqueline Santos da Silva</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>Av. Pedro Américo</i>	NÚMERO <i>153</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>	RG		
NOME <i>Francaire Souza Soares</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>14.9.86</i>	
ENDEREÇO <i>Av. Pedro Américo</i>	NÚMERO <i>2192</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>993515620</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>	RG		
NOME <i>Maria de Lourdes da Silva</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>15.7.80</i>	
ENDEREÇO <i>Av. Pedro Américo</i>	NÚMERO <i>468</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>25340526</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>	RG		
NOME <i>Moses Zoccoler</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>26.1.68</i>	
ENDEREÇO <i>Av. Pedro Américo</i>	NÚMERO <i>145</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>947385040</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>	RG		
NOME <i>Cristina Alita Souza</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>31.12.57</i>	
ENDEREÇO <i>Av. Pedro Américo</i>	NÚMERO <i>1992</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>975343102</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>	RG		
NOME <i>Silvio Brandão</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>26.3.61</i>	
ENDEREÇO <i>Av. Pedro Al. Pousada</i>	NÚMERO <i>10</i>	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE <i>44583668</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[assinatura]</i>	RG		

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
- Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
- Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME		mariz de Penha dos Reis amadeu		DATA DE NASCIMENTO		22.12.57	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	139	COMPLEMENTO	A	
TELEFONE	+ 972174577		E-MAIL				
ASSINATURA		+ mdr		RG			
NOME		Elenice de Jesus da Silva		DATA DE NASCIMENTO		13.1.73	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	2062	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	959895337		E-MAIL				
ASSINATURA		+ Elenice Sda Silva		RG			
NOME		Telma maia Santos mate		DATA DE NASCIMENTO		1.4.66	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	2011	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	949452260		E-MAIL				
ASSINATURA		+ Ilma Maria Santos Mate		RG			
NOME		Elmaria Silva Lima de Jesus		DATA DE NASCIMENTO		5.10.86	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	2003	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	+ 984124577		E-MAIL				
ASSINATURA		+ Elmaria Silva		RG			
NOME		Dona Santa Tomaz Santos		DATA DE NASCIMENTO		1.7	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	1862	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL						
ASSINATURA		+ Santa		RG			
NOME		maria Bonfim mate		DATA DE NASCIMENTO		-	
ENDEREÇO	AV. Pedro Américo		NÚMERO	1862	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL						
ASSINATURA		+ Maria		RG			

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
- Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
- Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME <i>Helén Alza Costa</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>25/09/92</i>	
ENDEREÇO <i>Rua Sarmento Silva de Barros</i>	NUMERO <i>209</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09520380</i>
TELEFONE <i>1986865488</i>	E-MAIL <i>Helén259@gmail.com</i>		
ASSINATURA <i>Helén Alza</i>		RG	
NOME <i>Sidnei M. DeFaveri</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>30/05/59</i>	
ENDEREÇO <i>R. MALDONADO</i>	NUMERO <i>54</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09110590</i>
TELEFONE <i>09 99 02 7384</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Sidnei</i>		RG <i>7653323.2</i>	
NOME <i>Los Rodrigues Filho</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>44580776</i>	NUMERO <i>682</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09120000</i>
TELEFONE <i>44-VALENTIM MAGALHÃES</i>	E-MAIL		
ASSINATURA		RG	
NOME <i>HAROLDO AJANCINI</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>07/09/61</i>	
ENDEREÇO <i>RUA ODORICO</i>	NUMERO <i>37</i>	COMPLEMENTO <i>S-ANDRÉ</i>	CEP <i>09000750</i>
TELEFONE <i>44580437</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Haroldo Ajancini</i>		RG <i>13.364.511-3</i>	
NOME <i>Rodrigo Lopes Taghetti</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>27/12/1979</i>	
ENDEREÇO <i>R. Amália</i>	NUMERO <i>193</i>	COMPLEMENTO	CEP <i>09110-740</i>
TELEFONE <i>(11) 97298-1010</i>	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Taghetti</i>		RG <i>28052021-4</i>	
NOME <i>Rubens Gonçalves</i>		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO <i>Rua Espumante N: 55</i>	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL		
ASSINATURA <i>Rubens Gonçalves</i>		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
- Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
- Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME Agostinho Pires Martins		DATA DE NASCIMENTO 14.09.53	
ENDEREÇO R. Amália	NÚMERO 137	COMPLEMENTO	CEP 63751-0810
TELEFONE FIXO 7 23 79 79 97	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Signature]</i>		RG 6.3454956	
NOME Adriano Belchior		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO RUA AGULHAS NEGRAS	NÚMERO 190	COMPLEMENTO AP 3	CEP 09175-000
TELEFONE 71 999484317	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Signature]</i>		RG 28.998.221.2	
NOME Adriano Edson Pivato		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO Av. Paulo Afonso	NÚMERO 471	COMPLEMENTO	CEP 09270-350
TELEFONE 92771-4594	E-MAIL		
ASSINATURA Adriano		RG 25603026	
NOME Jonas Alex da Silva		DATA DE NASCIMENTO 31/05/1972	
ENDEREÇO CODEN	NÚMERO 126	COMPLEMENTO	CEP 09120-470
TELEFONE 11- 4132 3726	E-MAIL JONASALEX@tonac.com.br		
ASSINATURA <i>[Signature]</i>		RG 25103368-5	
NOME Anderson Wagner		DATA DE NASCIMENTO 11/03/66	
ENDEREÇO Av. Dr. Cassiano	NÚMERO 614	COMPLEMENTO	CEP 09030-010
TELEFONE 999374630	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Signature]</i>		RG	
NOME Antonio Israel		DATA DE NASCIMENTO 02/09/69	
ENDEREÇO R. Gustavo	NÚMERO 341	COMPLEMENTO	CEP 09180-000
TELEFONE 99715.3483	E-MAIL		
ASSINATURA <i>[Signature]</i>		RG	

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
- Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
- Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME FABRÍCIO RODRIGUES DA SILVA		DATA DE NASCIMENTO 09/06/79	
ENDEREÇO RUA BELA CINTRA	NÚMERO 99	COMPLEMENTO	CEP 09110-660
TELEFONE 4458 2586	E-MAIL FABRÍCIO_GLI@HOTMAIL.COM		
ASSINATURA 	RG 23 360 226		
NOME Arlas Ribeiro Silva		DATA DE NASCIMENTO 23-03-1964	
ENDEREÇO Rua Amália	NÚMERO 247	COMPLEMENTO	CEP 0911674
TELEFONE 9737 8045	E-MAIL RibeiroSilvaArlas@gmail.com		
ASSINATURA Arlas Ribeiro Silva	RG		
NOME José Emanoel E dos Reis		DATA DE NASCIMENTO 11/05/1969	
ENDEREÇO R: ODETE 2H	NÚMERO 2H	COMPLEMENTO	CEP 09110-650
TELEFONE	E-MAIL		
ASSINATURA J. Emanoel E	RG 19.172.213-3		
NOME José B. da Silva		DATA DE NASCIMENTO 21/09/1969	
ENDEREÇO R. Amália	NÚMERO 185	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE 99571.8943	E-MAIL		
ASSINATURA 	RG 09718402888		
NOME Jatione dos Santos		DATA DE NASCIMENTO 22/04/87	
ENDEREÇO R. Odense	NÚMERO 108	COMPLEMENTO	CEP 09110-250
TELEFONE (11)9472870821	E-MAIL jationesantos_200@yahoo.com.br		
ASSINATURA 	RG 35.379.193-3		
NOME		DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
TELEFONE	E-MAIL		
ASSINATURA	RG		

FALE COM

ZEZÃO

- ✓ Câmara Municipal de Santo André - Gabinete 06
- Fone: 3429-5806
- ✓ Escritório
- Rua Cisplatina, 2179, Jd. Ipanema

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

Nós abaixo assinados, moradores da Vila Homero Thon e Bairro Centreville, vimos requerer que seja providenciada a construção de um acesso entre os bairros, através da Avenida Pedro Américo.

NOME			DATA DE NASCIMENTO	
Cristiane Carvalho de Lima Vicente			12-1-81	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
AV. Pedro Américo	107			
TELEFONE	E-MAIL			
966935777				
ASSINATURA			RG	
+ Mariana C. Lima Vicente				
NOME			DATA DE NASCIMENTO	
Neoli Borges Martins			9/4/57	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
AV. Pedro Américo	134			
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
Neoli Borges Martins				
NOME			DATA DE NASCIMENTO	
Sonia Maria de Paula			10-10-62	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
AV. Pedro Américo	167	B		
TELEFONE	E-MAIL			
44585399				
ASSINATURA			RG	
Sonia Maria de Paula				
NOME			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	
NOME			DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP	
TELEFONE	E-MAIL			
ASSINATURA			RG	