

ABAIXO-ASSINADO

Nós, cidadãos e cidadãs de Santo André, juntamente com o vereador Lucas Zacarias, vimos respeitosamente solicitar ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Jardim Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, 35 - Jardim Ocara, Santo André - SP, 09051-090.

** Nome: ADALBERTO BATISTA COMPARIM FIEIRA RG: 4795170-9
Endereço: R. ROIBARBOSA 282 APTO 41 V. Beatriz Gilda
Telefone: 011 995383317 Assinatura: [Assinatura] cep: 09190-370

** Nome: LADISLENE PERINIROZAS RG: 20200876-9
Endereço: ODILON BRAGA 247 V. Scarpelli cep: 09050-420
Telefone: (11) 940384015 Assinatura: [Assinatura]

** Nome: Elione Gústine Ferrero RG: 43.283.623-8
Endereço: Rua: Felício Pedrono J. Ucara cep: 09051-330
Telefone: 11-98012-5031 Assinatura: Elione O. Ferrero

** Nome: JOSE PAULO COLMENERO GONZALEZ RG: 26121233-3
Endereço: RUA CAMINHO DO PILAR 1306 V. Gilda cep: 09190-000
Telefone: 989043541 Assinatura: [Assinatura]

Nome: Olíana Pedron RG: 13.839.221
Endereço: R. Xingu, 515
Telefone: _____ Assinatura: [Assinatura]

** Nome: Nadine Benedita Alves RG: 131071282
Endereço: R. Jordão 1306 V. floresta cep: 09051-390
Telefone: 98591-5139 Assinatura: [Assinatura]

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Assinatura: _____



ABAIXO-ASSINADO

Nós, cidadãos e cidadãs de Santo André, juntamente com o vereador Lucas Zacarias, vimos respeitosamente solicitar ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Jardim Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, 35 - Jardim Ocara, Santo André - SP, 09051-090.

Nome: Edson S. Pereira RG: 11332441

Endereço: R. GAL. MIGUEL CARLA 113

Telefone: 977152140 Assinatura: [assinatura]

Nome: Saulo Lerae RG: 3.811.776-9

Endereço: Rua Ibiracaba

Telefone: 49941650 Assinatura: Saulo Lerae

Nome: Maria Mota Cardoso RG:

Endereço: R. PIRACAIÁ - 247 - V. Floresta 09050-060

Telefone: (11)998386565 Assinatura:

Nome: Karina Lique Lique RG: 30.283.291-9

Endereço: Trav. Guadalupe, 33 Bom Pastor 09051-480

Telefone: (11)96122-2999 Assinatura: [assinatura]

Nome: Cintia de Oliveira Sitta RG: 15763545

Endereço: Rua Ibiracaba, nº 420 - Vila Floresta 09051-530

Telefone: 99744.80.33 Assinatura: [assinatura]

Nome: José Maria de Sexas RG: 13190262

Endereço: Rua Ibiracaba, nº 420 - Vila Floresta

Telefone: 916171903 Assinatura: [assinatura]

Nome: Vandir Silva Lima RG:

Endereço: Av. Bom Pastor - 453 09051-300

Telefone: (11)98510-1880 Assinatura:



ABAIXO-ASSINADO

Nós, cidadãos e cidadãs de Santo André, juntamente com o vereador Lucas Zacarias, vimos respeitosamente solicitar ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Jardim Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, 35 - Jardim Ocara, Santo André - SP, 09051-090.

Nome: Vair do P. D. Torres RG: 15.764.715-8

Endereço: Rua! INVERNO 151 V. São João 09051-610

Telefone: 957400957 Assinatura: Vd P. D. T.

Nome: Luiz Roberto de Freitas RG: 8.176.911-8

Endereço: Av. Bom Pastor, 641 09051-300 J. Bom Pastor

Telefone: 9.9782-0050 Assinatura: [Assinatura]

Nome: Luiz Roberto de Freitas RG: 39753412-6

Endereço: AV. BOM PASTOR 1016

Telefone: 44258703 Assinatura: [Assinatura]

Nome: Geaulla Pasquim RG: 38863984-2

Endereço: Tv. Americo de Campos, 75 V. Scarpelli 09050-175

Telefone: 411 94072-2906 Assinatura: Geaulla Pasquim

Nome: Valdivino Ferreira Lima RG: 2614049

Endereço: Rua Pacafés 47

Telefone: 44268335 Assinatura: [Assinatura]

Nome: Tânia Afrocida Diniz Calde RG: 28.339.856-5

Endereço: Rua Senador Góes, 770 V. Scarpelli 09050-300

Telefone: 99957-65-02 Assinatura: Tânia Gilzei

Nome: Maly Augusto de Souza RG: 28668224-2

Endereço: R. GUILERME DE ALMEIDA Nº 543

Telefone: 11964425267 Assinatura: Maly Augusto de Souza



ABAIXO-ASSINADO

Nós, cidadãos e cidadãs de Santo André, juntamente com o vereador Lucas Zacarias, vimos respeitosamente solicitar ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Jardim Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, 35 - Jardim Ocara, Santo André - SP, 09051-090.

Nome: Lucas Zacarias RG: 56.211.701-2

Endereço: RUA PIRAPORA 146 J. Ocara 09051.130

Telefone: 1399770-0923 Assinatura: Lucas

Nome: Aluizio H. Kimura RG: 34326868-3

Endereço: Rua Curupaiti 64

Telefone: 94207.9111 Assinatura: Aluizio Kimura

Nome: Ogairi CRIS Silva RG: 29713432-2

Endereço: Alexsandro Louro Gomes

Telefone: 94519-4053 Assinatura: Ogairi.C.S

Nome: Jonathan R. das Santas RG: 37.803.855-2

Endereço: Rua Antonio de Lima 351 09051.150

Telefone: 99037-5315 Assinatura: Jonathan

Nome: Alexsandro Santos RG: 18055728

Endereço: RUA ANTONIO DE LIMA 644 J. Ocara

Telefone: 11991329679 Assinatura: Alexsandro

Nome: Isenele Pinto Alves RG: _____

Endereço: Rua Ibiracaba 137 Vila Floresta cep: 09051.530

Telefone: 948400861 Assinatura: Isenele

Nome: BARBARA MALAQUIAS DE MORAIS RG: 434759624

Endereço: R. SANTAREM 258 VL. floresta cep: 09051.510

Telefone: 11983574868 Assinatura: BARBARA



** Nome: Maria Edilene de Silva RG: _____
Endereço: Rua Yosi do Ângulo N° 76 B. J. Ocará
Telefone: 916 83 9936 Assinatura: Edilene Cep: 09051-090

** Nome: José Paulo Lopes RG: 30 193 491-5
Endereço: Av. B. Pastor 759 Jd. Bom Pastor Cep: 09051-300
Telefone: 93169-3832 Assinatura: [assinatura]

** Nome: Ana Paula Mota Frutuoso RG: 48064959.5
Endereço: Rua Felício Pedrosa, 344 J. Ocará Cep: 09051-330
Telefone: 11 914989559 Assinatura: [assinatura]

** Nome: Miguel Frutuoso de Souza Neto RG: 42 372 052-1
Endereço: Felício Pedrosa, 344 J. Ocará Cep: 0951-330
Telefone: 11 96313-7187 Assinatura: [assinatura]

** Nome: Edineia T. Campos RG: 22 160 453-4
Endereço: AV Bom Pastor 651 J. Bom Pastor Cep: 09051-300
Telefone: 91073 1866 Assinatura: [assinatura]

** Nome: Silas Martins Teles RG: 12813878
Endereço: Rua Barão de Ramalho, 231 - V. Scarpelli
Telefone: 971-210813 Assinatura: [assinatura] Cep: 09050-460

** Nome: Quirina Estima Júnior Cordune RG: 237335530
Endereço: R. Senador Queiroz 1011 V. Scarpelli
Telefone: 95253 5935 Assinatura: [assinatura] Cep: 09050-300

** Nome: Raphaela Cabral Contino RG: 56 672 905x
Endereço: Rua Senador Queiroz - 1011 V. Scarpelli Cep: 09050-300
Telefone: 11 941335486 Assinatura: [assinatura]



ABAIXO-ASSINADO

Nós, cidadãos e cidadãs de Santo André, juntamente com o vereador Lucas Zacarias, vimos respeitosamente solicitar ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Jardim Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, 35 - Jardim Ocara, Santo André - SP, 09051-090.

**

Nome: Francisca Maria Dos Santos RG: 14.038.613-0

Endereço: Trav. Bonaparte - 59 - Id. Bom Pastor Cep: 09051-320

Telefone: 11 946158949 Assinatura: Francisca M dos Santos

Nome: Sebastião Santos Silva RG: 12.496122

Endereço: R. Abraão de Lacerda, 163

Telefone: 11 97458-21564 Assinatura: Sebastião Santos Silva

Nome: Leandro Higa RG: 5735497-2

Endereço: R. Gastão Gomes 203

Telefone: 11 953154110 Assinatura: Leandro Higa

**

Nome: Maria de Fátima Ramos da Silva RG: 38.081.038-4

Endereço: Av. Paulo Gomes 917 V. S. Cabral Cep. 09060.870

Telefone: 95663-8461 Assinatura: Maria de Fátima

Nome: Euzene Maria da Conceição da Silva RG: 10.764.948-0

Endereço: Rua Gaspariano Ramos 33

Telefone: 11 96068-5947 Assinatura: Euzene

Nome: Gilmar R. V. das Virgens RG: 33.863.2120-7

Endereço: Av. Paulo Gomes, 4499

Telefone: 11 97635.1381 Assinatura: Gilmar R. V. das Virgens

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Assinatura: _____



ABAIXO-ASSINADO

Nós, cidadãos e cidadãs de Santo André, juntamente com o vereador Lucas Zacarias, vimos respeitosamente solicitar ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Jardim Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, 35 - Jardim Ocara, Santo André - SP, 09051-090.

Nome: Joana D'Arc Fortunato Jones RG: 18.210.334-1
Endereço: Rua Foidos nº 175 Jd. floresta cep: 09051-390
Telefone: 11 976511526 Assinatura: [assinatura]

Nome: Joana D'Arc F de Jones RG: 18.2103341
Endereço: Rua Foidos nº 175
Telefone: 976511526 Assinatura: [assinatura]

Nome: TANCIZIO PEDRO DOS SANTOS RG: 13842513-5
Endereço: TRAVESSA BONA PARTE 59 JARDIM BOM PASTOR
Telefone: 11 913660800 Assinatura: TANCIZIO PEDRO

Nome: Mariane Martinho Kora RG: 30.225.259-9
Endereço: Travessa Guadarama 22 Jd. Bom Pastor cep: 09051-480
Telefone: (11) 94026-8542 Assinatura: Mariane M. Kora

Nome: ÉLIO MANOEL MARTINHO RG: 32901022-0
Endereço: TRAVESSA GUADARAMA Nº 22 J. Bom Pastor
Telefone: 9 83228791 Assinatura: [assinatura] cep. 09051-48

Nome: Marli dos Santos Martulio RG: 56319050-4
Endereço: Travessa Guadarama nº 22 cep. 09051-480
Telefone: 11 99005-4945 Assinatura: marli s. martulio

Nome: Maria Caroline Baze RG: 28.149.771-0
Endereço: TRAV. GUADARAMA, 22 - JD. BOM PASTOR
Telefone: (11) 91249 2044 Assinatura: [assinatura]



* * Nome: Cliton de Oliveira Pinto RG: 3202369
Endereço: Trav. Guadalupe 33 Jd. Bom Pastor
Telefone: (11) 99404-3026 Assinatura: [assinatura]

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____



ABAIXO-ASSINADO

Nós, cidadãos e cidadãs de Santo André, juntamente com o vereador Lucas Zacarias, vimos respeitosamente solicitar ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a implantação do Programa Saúde da Família (PSF) na Policlínica Jardim Bom Pastor, localizada na Rua José D'Angelo, 35 - Jardim Ocara, Santo André - SP, 09051-090.

Nome: Zelma da Gómea dos Santos Caserio RG: 19504207-4
Endereço: Rua Nelson Silvério Pimenta, 585
Telefone: (11) 95315 7039 Assinatura: Zelma Cp dos Santos Caserio

** Nome: Walter Op. Secato RG: 7721611-8
Endereço: V. S. Carpelli - rua Odilon B. Reger
Telefone: 9.19.415848 Assinatura: Walter Op. Secato 153 Cep: 09050-420

Nome: CASSIO AP VIGIA RG: 17718181-3
Endereço: PÇA ARAPUÁ 129
Telefone: _____ Assinatura: CASSIO AP VIGIA

Nome: Silvane de O. C. Grandu RG: 10270239.1
Endereço: Av. Ben Pastor 844
Telefone: 972108918 Assinatura: Silvane

Nome: Aureo Melo da Silva RG: _____
Endereço: Rua Irmão João
Telefone: 949413479 Assinatura: Aureo

** Nome: Regina Leticia de Carvalho RG: _____
Endereço: R. Bras Cubas 176 - Centro 09015-210
Telefone: 953691968 Assinatura: Regina

** Nome: Valderluana Carlos RG: 16551636-7
Endereço: Av. Savina 29 C2 V. floresta Cep: 09051-340
Telefone: (11) 963101427 Assinatura: Valderluana Carlos



Nome: Silvanise Felix RG: _____
Endereço: R: Dão Silverio Limenta - Scarpelli
Telefone: _____ Assinatura: _____

** Nome: Maria Gorete Santana RG: 32.551.802-6
Endereço: R. Tapuias - 27 - Casa 2 - V. Floresta Rep: 09051-52
J. Bom Pastor
Telefone: (11) 98093-4912 Assinatura: _____

Nome: Claudimiris de Lima Dorneles RG: 3E.59/0681
Endereço: R. Ibiracoba Nº 431 Vila Floresta
Telefone: 4421-8494 Assinatura: Claudimiris

Nome: João Maria Rêgo RG: 196669412
Endereço: R. S. JONDA 621 - P.Q. João Ramalho
Telefone: (11) 95864-2888 Assinatura: _____

** Nome: Vander de Silva RG: 13.636.149.3
Endereço: Rua Santana Nº 322 V. Floresta - cep: 09051-510
Telefone: 96227 5980 Assinatura: Vander de Silva

(48) Nome: JOSE COSTA CRIBARI JR RG: 79597732-7
Endereço: RUA OUTONO 75 APT 03
Telefone: 999955577 Assinatura: _____

** Nome: Antonio Chiglitte RG: 8.910.638-6
Endereço: R. ODILON BRAGA 313 V. Scarpelli cep. 09050-42
Telefone: 11 980325302 Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Assinatura: _____

