



Assembleia Legislativa

EXMº SR. PRESIDENTE DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PIAUI

Lido no Expediente
Em 05.1.06.195
[Handwritten signature]

APROVADO
05 / 06 / 95
[Handwritten signature]
1. Secretário

LEAL JÚNIOR, Deputado Estadual com assento nesta Casa Legislativa, vem à presença de V.Exa. requerer, nos termos regimentais e após ouvido o Plenário, seja inserido na Ata da sessão de hoje, voto de pesar pelo falecimento de JOSÉ PASSARINHO FORMIGA, líder popular da cidade de Uruçuí-Pi, ocorrido no dia 01 de junho de 1995 e que as condolências do Poder Legislativo sejam enviadas à família enlutada através da Sra. Nair Borges Formiga, viúva do falecido e do filho, Asdrúbal Formiga, Prefeito Municipal de Ribeiro Gonçalves.

SALA DAS SESSÕES DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PIAUI, em Teresina, 05 de junho de 1995.

[Handwritten signature of Leal Junior]
DEP. LEAL JUNIOR

AL - DIRETORIA LEGISLATIVA
Nos termos regimentais
Encaminha-se a o Protocolo
lo
Em 06/06/95
[Handwritten signature]
Simone C. Lago Arcoverde
Diretora Legislativa

Orgão	AL
Número	AL-2489/95
Data	06-06-95
Assunto	Reg. voto de pesar.
Matrícula	<i>[Handwritten signature]</i>
Rubrica	
Matrícula	<i>[Handwritten signature]</i>



Assembleia Legislativa

FOLHA DE INFORMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FLS Nº
<i>ME</i>	03
ANEXOS	NÚMERO
-	AL-2489/95

AL - DIRETORIA LEGISLATIVA
Nos termos regimentais

Encaminha-se a Setor de Autógrafos

Em 06/06/95

SM

Simone C. Lago Arcoverde
Diretora Legislativa

PROVIDENCIADO

Em 07/06/1995

Sônia

Sônia Maria Oliveira de Souza
Chefe Setor de Autógrafos

AL - DIRETORIA LEGISLATIVA
Nos termos regimentais

Encaminha-se a 1ª Secretaria

Em 07/06/95

SM

Simone C. Lago Arcoverde
Diretora Legislativa

ECT

RECIBO
DE
TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
Nº EST/Nº CPS/Nº CARTÃO CANCELADO	TAXA CGR	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	REGIÃO ORIGEM/ DESTINO	PRORRIDADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASDRUBAL FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONCALVES			
		BAIRRO	DATA ENTREGA* (SE TELEGRAMA REC-DATADO)
CIDADE	ESTADO OU PAIS	CEP	
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH		

TEXTO/ASSINATURA

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG
 APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI
 CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR
 JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANMITIRLHE ET
 MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

Foi transmitido em 13:06.95

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

NOME	FONE, TELEX OU CX. POSTAL
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., BAIRRO, ETC.)	
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE/ESTADO	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)
TERESINA-PIAUIH	

RECIBO
DE
TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

LATA AÇÃO	HORA AÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFADAS
Nº INT/Nº CPS/Nº CATEGORICIDADE	TAXA CTA	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	LOCAL ORIGEM/DESTINO	PRORRIGADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASDRUBAL FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
	BAIRRO		DATA ENTREGA* (SE TELEGRAMA REC-DATAÇÃO)
CIDADE	ESTADO OU PAÍS	CEP	
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH		

TEXTO / ASSINATURA

1.º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR V.G.
APROVADO ESTE AUGUSTO PODER V.G. COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI
CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR
JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANMITIRLHE ET
MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

UNIDADE DE DESTINO (SE NECESSÁRIO) - ENDEREÇO TELEGRÁFICO OBRIGATORIO

NOME		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., BAIRRO, ETC.)			
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N			
CIDADE/ESTADO	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)		
TERESINA-PIAUIH			

RECIBO
DE
TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

LATA AÇÃO	HORA AÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
Nº F. T. / Nº CPS / Nº CONTADOR CREDITO	TAXA CCH	PREFIXO / Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	LOCAL ORIGEM / DESTINO	PRORRIIDADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO COM ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FCNE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASDRUBAL FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
		BAIRRO	DATA ENTREGA* (SE TELEGRAMA COM DATAÇÃO)
CIDADE	ESTADO OU PAÍS	CEP	
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH		

TEXTO / ASSINATURA

1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR V.G.

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER V.G. COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

LOCAL DO DESTINATÁRIO (SE NECESSÁRIO) (OBRIGATORIO)

NOME		FCNE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., BAIRRO, ETC.)			
AV MARECHAL, CASTELO BRANCO S/N			
CIDADE/ESTADO		OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)	
TERESINA-PIAUIH			

RECIBO
DE
TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEPTAÇÃO	HORA ACEPTAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
NR. R.T./NR. CPS/Nº CONTRA-CHEQUE	TAXA CCH	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	TELEORIGEM/DESTINO	PRORRIEDADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO COM ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASDRUBAL FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
		BAIRRO	DATA ENTREGA* (SE TELEGRAMA PÓS-DATADO)
CIDADE	ESTADO OU PAÍS	CEP	
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH		

TEXTO/ASSINATURA

1.º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER V.G. COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO DESTINATÁRIO - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

NOME		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., BAIRRO, ETC.)			
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N			
CIDADE/ESTADO		OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)	
TERESINA-PIAUIH			

RECIBO
DE
TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
NR. EST./NR. EPS/NR. CANTO/DIREITO	TAXA/CB	PREFIXO/NR. TRANSMISSÃO	NR. GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	TELE. ORIGEM/DESTINO	PRORIDADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO ASDRUBAL FORMIGA		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
ENDEREÇO (RUA, AV., NR., APTS., ETC.) PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
		BAIRRO	DATA ENTREGA* (SE TELEGRAMA TRÊS-DATADO)
CIDADE RIBEIRO GONÇALVES	ESTADO OU PAÍS PIAUIH	CEP	

TEXTO/ASSINATURA

1.º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG
APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI
CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR
JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANMITIRLHE ET
MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

NOME ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	FONE, TELEX OU CX. POSTAL
ENDEREÇO (RUA, AV., NR., APTS., BAIRRO, ETC.) AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE/ESTADO TERESINA-PIAUIH	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)

ECT

RECIBO DE TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULARIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
Nº INT/Nº CPS/Nº CONTRA-CHEQUE	TAXA CCH	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	ISLA ORIGEM/ DESTINO	PRORIGADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO ASDRUBAL FORMIGA		FCNE, TELEX OU CX. POSTAL
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., ETC.) PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONCALVES		
	BAIRRO	DATA ENTREGA* (SE TELEGRAMA COM DATA)
CIDADE RIBEIRO GONCALVES	ESTADO OU PAIS PIAUHI	CEP

TEXTO/ASSINATURA

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR V.G.

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER V.G. COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

NOME ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	FCNE, TELEX OU CX. POSTAL
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTS., BAIRRO, ETC.) AV MARECHAL, CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE/ESTADO TERESINA-PIAUHI	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)

ECTRECIBO
DE
TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
Nº RST/Nº CPS/Nº CARTÃO CREDITO	TAXADOR	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/ DESTINO	PRIORIDADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO	FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
NAIR BORGES FORMIGA		
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, ETC.)		
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES		
BAIRRO	DATA ENTREGA (SE TELEGRAMA PRÉ-DATADO)	
CIDADE	ESTADO OU PAÍS	CEP
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH	

TEXTO/ASSINATURA

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE. PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

*Foi transmitido em 13:06:45*DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO
- 440 SÃO TRANSMITIDOS -

NOME	FONE, TELEX OU CX. POSTAL
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, BAIRRO, ETC.)	
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE/ESTADO	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)
TERESINA-PIAUIH	

ECT

_____ AUTENTICAÇÃO _____

RECIBO
DE
TELEGRAMA

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
Nº RST/Nº CPS/Nº CARTÃO CREDITO	TAXADOR	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/DESTINO	PRICRIDADE/TARIFA	OPERADOR

Adel

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO	PHONE, TELEX OU CX. POSTAL	
NAIR BORGES FORMIGA		
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, ETC.)		
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES		
BAIRRO	DATA ENTREGA (SE TELEGRAMA PRÉ-DATADO)	
CIDADE	ESTADO OU PAÍS	CEP
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH	

TEXTO/ASSINATURA

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO
- HAQ SAO TRANSMITIDOS -

NOME	PHONE, TELEX OU CX. POSTAL
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, BAIRRO, ETC.)	
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE/ESTADO	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)
TERESINA-PIAUIH	

ECT**RECIBO
DE
TELEGRAMA**

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFICADAS
Nº RST/Nº CPS/Nº CARTÃO CREDITO	TAXADOR	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/ DESTINO	PRIGRIDADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
NAIR BORGES FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
		BAIRRO	DATA ENTREGA (SE TELEGRAMA PRÉ-DATADO)
CIDADE	ESTADO OU PAÍS	CEP	
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH		

TEXTO/ASSINATURA

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

- 440 SÃO TRANSMITIDOS -

NOME		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, BAIRRO, ETC.)			
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N			
CIDADE/ESTADO		OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)	
TERESINA-PIAUIH			

ECT**RECIBO
DE
TELEGRAMA**

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS		PALAVRAS TARIFADAS
Nº RST/Nº CPS/Nº CARTÃO CREDITO	TAXADOR	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO		Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/ DESTINO	PRIGRIDADE/TARIFA	OPERADOR	<i>Post</i>

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
NAIR BORGES FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
CIDADE		BAIRRO	DATA ENTREGA (SE TELEGRAMA PRÉ-DATADO)
RIBEIRO GONÇALVES	ESTADO OU PAÍS	CEP	
	PIAUIH		

TEXTO/ASSINATURA

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO
- 440 SÃO TRANSMITIDOS -

NOME	FONE, TELEX OU CX. POSTAL
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, BAIRRO, ETC.)	
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE / ESTADO	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)
TERESINA-PIAUIH	

ECT**RECIBO
DE
TELEGRAMA**

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS		PALAVRAS TARIFICAIS
Nº RST/Nº CPS/Nº CARTÃO CREDITO	TAXADOR	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO		Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/DESTINO	PRIGRIDADE/TARIFA	OPERADOR	<i>DEB</i>

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
NAIR BORGES FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
CIDADE		BAIRRO	DATA ENTREGA (SE TELEGRAMA PRÉ-DATADO)
RIBEIRO GONÇALVES	ESTADO OU PAÍS	CEP	
	PIAUIH		

TEXTO/ASSINATURA

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO
- NÃO SÃO TRANSMITIDOS -

NOME	FONE, TELEX OU CX. POSTAL
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, BAIRRO, ETC.)	
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE / ESTADO	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)
TERESINA-PIAUIH	

RECIBO DE TELEGRAMA

RECIBO DE TELEGRAMA

AUTENTICAÇÃO

FORMULÁRIO DE TELEGRAMA

DATA ACEITAÇÃO	HORA ACEITAÇÃO	CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS TARIFADAS
Nº RST/Nº CPS/Nº CARTÃO CREDITO	TAXADOR	PREFIXO/Nº TRANSMISSÃO	Nº GENTEX
HORA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/ DESTINO	PRIGRIDADE/TARIFA	OPERADOR

A SER PREENCHIDO PELO REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX OU CX. POSTAL	
NAIR BORGES FORMIGA			
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, ETC.)			
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRO GONÇALVES			
		BAIRRO	DATA ENTREGA (SE TELEGRAMA PRÉ-DATADO)
CIDADE	ESTADO OU PAÍS	CEP	
RIBEIRO GONÇALVES	PIAUIH		

TEXTO/ASSINATURA

1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO LEAL JUNIOR VG

APROVADO ESTE AUGUSTO PODER VG COMUNICO VOSSA SENHORIA FOI

CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SENHOR

JOSE PASSARINHO FORMIGA CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET

MEMBROS FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DADOS DO REMETENTE - PREENCHIMENTO OBRIGATORIO - 440 540 TRANSMITIDOS -

NOME	FONE, TELEX OU CX. POSTAL
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA	
ENDEREÇO (RUA, AV., Nº, APTº, BAIRRO, ETC.)	
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N	
CIDADE/ESTADO	OUTRAS INFORMAÇÕES (SE SOLICITADAS)
TERESINA-PIAUIH	