



ESTADO DO PIAUÍ  
Assembléia Legislativa  
Gabinete da Deputada Maria José Leão

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLÉIA  
LEGISLATIVA DO PIAUÍ.

LIDO NO EXPEDIENTE  
Em: 20 / out. / 2004

A P R O V A D O

Em 20 / out. / 2004

1º Secretário

**MARIA JOSÉ LEÃO**, Deputada Estadual (PFL), com assento nesta Casa Legislativa, vem **REQUER**, na forma regimental e após ouvido o Plenário, o envio de mensagem de condolência e conforto aos familiares do reverendo, Padre Pedro Barroso, pároco da Co-Catedral de São Pedro de Alcântara, em Floriano. O Padre Pedro Barroso ficou na memória dos florianenses como um religioso espirituoso e de forte devoção na fé cristã. Prestou para os católicos um trabalho importante de evangelização e difusão dos valores humanos. A mensagem deve ser encaminhada para o endereço: Rua Marcos Parente, Nº 683, centro, Picos / Piauí, CEP: 64. 600. 000.

SALA DAS SESSÕES DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO  
PIAUÍ, em Teresina (PI), 20 de outubro de 2004.

*robção*  
**MARIA JOSÉ LEÃO**  
Deputada Estadual

Orgão	A2
Número	A2-2420/04
Data	21/10/04
Assunto	Requerimento
Assinatura	<i>Francisco Jesus</i>
Matrícula	

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA  
Nos termos regimentais  
Encaminha-se a *Protocolo*

*Francisco Jesus*  
DR. FRANCISCO JESUS TEIXEIRA  
DIRETOR LEGISLATIVO  
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA-PI



# Assembleia Legislativa

## FOLHA DE INFORMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA <i>Rubrica</i>	FLS Nº 03
ANEXOS —	NÚMERO AL-2420/04

DIRETORIA LEGISLATIVA  
JUNTADA

Publicação de matéria

de 01 laudas.

Em 21, 10, 04

*[Signature]*  
Funcionário

*Liduína M.ª Monte M. Lima*  
Chefe Setor de Publicação

PROVIDENCIADO

Em 21, 10, 04

*[Signature]*  
Chefe da Seção de Autógrafos

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA  
Nos termos regimentais  
Encaminha-se a 1º Secretário  
21-10-04

*[Signature]*  
DR. FRANCISCO JESUS VIEIRA  
DIRETOR LEGISLATIVO  
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA-PI

**CORREIOS**

ACEITAÇÃO

CASA

DATA

**TELEGRAMA**

TELEGRAMA/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TAXADAS

Nº COMPROVANTE

ABRADOR-RUBRICA

PREÇO / Nº TRANSMISSÃO

Nº CÍDTEX

ORA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TARIFA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

FONE, TELEX ou C.A. POSTAL

IGREJA SAO PEDRO DE ALCANTARA

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

PÇA CORONEL BORGES S/N - CENTRO

CIDADE

FLORIANO

ESTADO/PAÍS

CEP

DATA DE ENTREGA (35 para Prd-Entregado)

PIAUIH

64800-000

AL 1º SECRETÁRIO

ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADA

MARIA JOSE LEAO VG APROVADO POR ESTE AGUSTO PODER VG

COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS

VOTO PESAR FALECIMENTO PADRE PEDRO BARROSO CABENDOME

AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA ENLUTADA

CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DEP RONCALLI PAULO 1º SECRETARIO

NCMS

FONE, TELEX ou C.A. POSTAL

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N

CIDADE

TERESINA

ESTADO

PIAUIH

CEP

OUTRAS INFORMAÇÕES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO

NF- 044722088-102

**CORREIOS**

AGREGAÇÃO

**TELEGRAMA**

CÓDIGO

DATA

TELEFONIA/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS VARIADAS

Nº COMPROVANTE

MATERIAL-PUBRICA

PREFIRO / Nº TRANSMISSÃO

Nº-CONTEX

ORA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TARIFA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

PHONE, TELEX ou CX. POSTAL

**MANOEL BORGES DE SOUSA**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**RUA MARCOS PARENTE Nº 683**

CIDADE

**PIÇOS**

ESTADO/PAIS

**PIAUIH**

CEP

**64600-000**

DATA DE ENTREGA (35 para Pré-Catado)

**AL 1º SECRETARIO.****ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADA,****MARIA JOSE LEAO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO PODER VO****COMUNICÓ FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS****VOTO PESAR FALECIMENTO PADRE PEDRO BARROSO CABENDOME****AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA ENLUTADA****CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT****DEP RONCALLI PAULO 1º SECRETARIO**

NOME

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

**TERESINA**

ESTADO

**PIAUIH**

CEP

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

PHONE, TELEX ou CX. POSTAL

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO

**MF-049721811-8R**

**CORREIOS**

AGREGAÇÃO

**TELEGRAMA**

TELECOM/ SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TAXADAS

Nº COMPROVANTE

OPERADOR-RUBRICA

PREFEIRO / Nº TRANSMISSÃO

ORIGEM/TEX

ORA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TARIFA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

FONE, TELEEX ou CX. POSTAL

**MANOEL BORGES DE SOUSA**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**RUA MARCOS PARENTE Nº 683**

CIDADE

**PICOS**

ESTADO/PAIS

**PIAUIH**

CEP

**64600-000**

DATA DE ENTREGA (35 para Pré-Catado)

**AL 1º SECRETARIO.****ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEFUTADA****MARIA JOSE LEO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO PODER VO****COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS****VOTO PESAR FALECIMENTO PADRE PEDRO BARROSO CABENDOME****AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA ENLUTADA****CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT****DEP RONCALLI PAULO 1º SECRETARIO**

NOME

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

**TERESINA**

ESTADO

**PIAUIH**

CEP

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO

**CORREIOS**

ARREBITAÇÃO

**TELEGRAMA**

TELECOMIA/SERVIÇOS TAXADOS PALAVRAS TAXADAS Nº COMPROVANTE

EXADOR-RUBRICA PRECIO/Nº TRANSMISSÃO Nº QUÍTEX

HORA TRANSMISSÃO SIGLA ORIGEM/DESTINO PRIORIDADE/TARIFA OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO FONE, TELEX ou CX. POSTAL

**IGREJA SAO PEDRO DE ALCANTARA**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**PÇA CORONEL BORGES S/N - CENTRO**

CIDADE  
**FLORIANO**

ESTADO/PAIS CEP DATA DE ENTREGA (30 para Prd-datado)  
**PIAUIH 64800-000**

**AL 1º SECRETARIO**

**ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADA,**

**MARIA JOSE LEAO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO PODER V**

**COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS**

**VOTO-PESAR FALECIMENTO PADRE PEDRO BARROSO CABENDOM**

**AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA ENLUTADA**

**CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT**

**DEP RONCALLI PAULO 1º SECRETARIO**

NOME FONE, TELEX ou CX. POSTAL

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE ESTADO CEP  
**TERESINA PIAUIH**

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS



**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO