



ESTADO DO PIAUÍ
ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA

1ª Secretaria

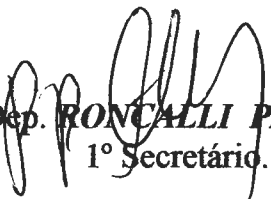
OF.ALP- 1ª Sec. 634 /04

Teresina-PI, 18 de novembro de 2004.

Prezado Senhor,

Atendendo requerimento de autoria ilustre do Deputada MARIA JOSÉ LEÃO, e aprovado por este Augusto Poder , comunico que foi consignado na Ata dos Trabalhos Legislativos, voto de pesar pelo falecimento do Sr. Pedro Alves da Silva, cabendo-me ainda transmitir-lhe e aos demais membros da família enlutada condolências do Poder Legislativo.

Atenciosamente,


Dep. **RONCALLI PAULO.**
1º Secretário.

Ilmo. Sr.
Dr. Rosendo Alves da Silva
Floriano-PI

Av. Mal. Castelo Branco, s/n.º - Cabral. Teresina – PI. CEP: 64.000-810

e-mail: primeirasecretaria@alepi.pi.gov.br
Fone: 0xx (86) 221 - 1564



ESTADO DO PIAUÍ
Assembléia Legislativa
Gabinete da Deputada Maria José Leão

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ.

LIDO NO EXPEDIENTE

Em: 16/11/04

[Handwritten signature]

APPROVADO
 Em: 16/11/2004
 1º Secretário

Cl. nº	AL
Nº	AL-260/04
Data	17/11/04
Assunto	Req. voto de pr-
Matrícula	201
Rubrica	<i>[Signature]</i>
Matrícula	

Maria José Leão, Deputada Estadual (PFL), com assento nesta Casa Legislativa, vem requerer, na forma regimental e após ouvido o Plenário, o envio de mensagem de condolência e conforto aos familiares do médico florianense Rosendo Alves da Silva, pelo falecimento do seu genitor o srº. Pedro Alves da Silva. A mensagem deve ser remetida para a rua do Amarante, nº 335, Floriano – Piauí.

SALA DAS SESSÕES DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ, em Teresina (PI), 16 de novembro de 2004.

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA
 Nos termos regimentais
 Encaminha-se a Protocolo
 16.11.04

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Maria José Leão
 Deputada Estadual



Assembleia Legislativa

FOLHA DE INFORMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA <i>HMC</i>	FLS Nº 03
ANEXOS	NÚMERO AL-260/04

DIRETORIA LEGISLATIVA
JUNTA DA

Publicação de matéria

de 1 laudas.

Em 17/11/04

Isabel
Funcionário

PROVIDENCIADO

Em 17/11/04

S.P. Regeme Lourenço
Chefe da Seção de Autógrafos

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA
Nos termos regimentais

Encaminha-se a 1º Secretari
17-11-04

Dr. Francisco Jesus Vieira
DIRETOR LEGISLATIVO
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA-PI

CORREIOS		ACEITAÇÃO	
TELEGRAMA		CIDADA	DATA
CÓDIGO/SERVIÇOS TAXADOS		PALAVRAS VARIÁVEIS	
ADON-RUBRICA		PREFÍXO / Nº TRANSMISSÃO	
Nº TRANSMISSÃO		Nº CÍTRIX	
SIGLA ORIGEM/DESTINO		PRIORIDADE / TARIFA	
NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		PONE, TELEX ou CX. POSTAL	
DR ROSENDO ALVES DA SILVA			
ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)			
RUA AMARANTE Nº 335			
		CIDADE	
		FLORIANO	
ESTADO/PAÍS		DATA DE ENTREGA (só para Pfd-datado)	
PIAUI		CEP	
AL 1º SECRETARIO			
ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADA			
MARIA JOSÉ LEAO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO PODER VG			
COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS			
VOTO PESAR FALECIMENTO SR PEDRO ALVES DA SILVA			
CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA			
ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT			
DEP RONCALLI PAULO 1º SECRETARIO			
NOME		PONE, TELEX ou CX. POSTAL	
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA			
ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)			
AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N			
CIDADE		ESTADO	
TERESINA		PIAUIH	
CEP			
OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS			

CORREIOS	AUTENTICAÇÃO
-----------------	--------------

CORREIOS	CLASSIFICAÇÃO	ACEITAÇÃO
	DATA	DATA
TELEGRAMA		

CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS	PALAVRAS RESERVADAS	Nº COMPROVANTE	
LABOR-RUBRICA	PREFIRO/Nº TRANSMISSÃO	Nº CÍDIX	
RA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/DESTINO	PRIORIDADE/TARIFA	OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FOUR, TELEX ou CX. POSTAL
DR ROSENDO ALVES DA SILVA		
ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)		
RUA AMARANTE Nº 335		
ESTADO/PAÍS		CIDADE
PIAUI		FLORIANO
CEP	DATA DE ENTREGA (35 para Pré-datado)	

AL 1º SECRETARIO

ATENDENDO REQUERIMENTO, AUTORIA FLUSTRE DEPUTADA,

MARIA JOSÉ LEAO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO PODER VG

COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS

VOTO PESAR FALECIMENTO SR PEDRO ALVES DA SILVA

CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA

ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DEP RONCALLI PAULO 1º SECRETARIO

NOME		FOUR, 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		