

02

**ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PIAUÍ**

Gabinete Dep. Homero Castelo Branco

Exm<sup>o</sup>. Sr. Presidente da Assembléia Legislativa do Piauí

LIDO NO EXPEDIENTE

Em 16/11/05

APROVADO

Em 16/11/05

HOMERO CASTELO BRANCO, Deputado Estadual pelo Partido da Frente Liberal - PFL, com assento nesta Casa Legislativa, vem, nos termos do Regimento Interno da Assembléia Legislativa do Estado do Piauí, **REQUERER**, que seja apresentado **votos de pesar pelo falecimento do Sr. JOÃO PIRES LAGES**, ocorrido no dia 06 de novembro de 2005, em Barras - Pi, sua terra natal.

O ilustre falecido pertencente a tradicional família barrense, era funcionário aposentado do Ministério da Agricultura, onde exerceu relevantes funções, deixando como viúva a Sra. Odete Lamim Lages e os filhos do casal:

- José Eloy Lamim Lages;
- João Carlos Lamim Lages e;
- Ana Paula Lamim Lages.

Os votos de pesar deve ser encaminhado à viúva Sra. Odete Lamim Lages, na Rua Carvalho Filho, nº 429, Barras - Pi. CEP 64.100.00.

Sala das Sessões, 16 de novembro de 2005.

Homero Castelo Branco  
Deputado Estadual

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA  
Nos termos regim. e s.  
Encaminha-se ao Protocolo

Kênia D. Eulálio Carvalho  
Diretora Legislativa

Orgão	AL-
Número	2492/05
Data	17-11-05
Assunto	Requerimento
Matricula	
Rubrica	no
Matricula	



# Assembleia Legislativa

## FOLHA DE INFORMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA <i>Boletim</i>	FLS Nº 03
ANEXOS —	NÚMERO AL-2492/05

DIRETORIA LEGISLATIVA  
J U N T A D A

Publicação de matéria  
de *12 items* laudos.

Em *17/11/2005*  
*M. A. Martins*  
Funcionário

*João Lagamenon Alves Barbosa Júnior*  
Chefe do Setor de Publicação

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA  
Nos termos regimentais  
Encaminha-se à J.  
Secretaria

*[Signature]*  
Kônia D. Eulálio Carvalho  
Diretora Legislativa

PROVIDENCIADO

Em *18/11/05*

*[Signature]*  
Chefe do Setor de Autógrafos

CORREIOS TELEGRAMA	CODIGO	AGENCIACAO
	CIDADE	DATA

CATEGORIA/SERVICOS TAXADOS		PALAVRAS TAXADAS	Nº COMPROVANTE
TRABALHO-PUBLICA	PREFEIRO / Nº TRANSMISSAO	Nº COTEXA	
ORA TRANSMISSAO	SIGLA ORIGEM/DESTINO	PRIORIDADE / TAXITA	OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO		FONE, TELEX ou C. POSTAL	
SRA ODETE LAMIM LAGES ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)			
RUA CARVALHO FILHO Nº 429			
ESTADO/PAIS		CIDADE	DATA DE ENTREGA (30 para Prd. Entregado)
PIAUI		64100.000	

AL 1º SECRETARIO.

ENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO

HOMERO CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO

PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS

LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO PIRES

LAGES CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS

FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT

DEP MORAES SOUZA FILHO 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	PIAUI		
OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS			

*Passado 23/11/05*

CORREIOS	AUTENTICACAO	M7. 085 031 289 BR
----------	--------------	--------------------

**CORREIOS**

ARREFAÇÃO

HORA

DATA

**TELEGRAMA**

TELEFONIA/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TELEGRÁFICAS

Nº COMPROVANTE

EMISSOR-PÚBLICA

PREFEIRO/Nº TRANSMISSÃO

Nº DEIXE

DATA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE/TARIFA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

PONE, TELEX ou CX. POSTAL

**SRA ODETE LAMIM LAGES**

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

**RUA CARVALHO FILHO, Nº 429**

CIDADE

**BARRAS**

ESTADO/PAIS

CEP

DATA DE ENTREGA (35 para Pfd.-Caiado)

**PIAUI****64100.00****A 1º SECRETARIO.****ATENDENDO REQUERIMENTO AUTÓRIA ILUSTRE DEPUTADO****HOMERÔ CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO****PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS****LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO PIRES****LAGES CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS****FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT****DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

HCNE

FCNE, TELEX ou CX. POSTAL

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

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

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

ESTADO

CEP

**TERESINA****PIAUI**

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO

**CORREIOS**

REGISTRAÇÃO

**TELEGRAMA**

TELEGRAMA/SERVIÇOS TAXADOS		PALAVRAS TAXADAS	Nº COMPROVANTE
EMISSOR - ENDEREÇO	PREFEIRO / Nº TRANSMISSÃO	Nº DEIXA	
DATA TRANSMISSÃO	SIGLA ORIGEM/DESTINO	PRIORIDADE / TAXA	OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

**JOAO CARLOS LAMIM LAGES**

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

**RUA CARVALHO FILHO, Nº 429**

CIDADE

**BARRAS**

ESTADO/PAIS

**PIAUI**

CEP

**64100.00**

DATA DE ENTRADA (35 para Pro-3a1220)

**AL 1º SECRETARIO**

**ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO**

**HOMERÓ CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO**

**PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS**

**LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO PIRES**

**LAGES CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS**

**FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT**

**DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

NOME

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

FCNE, TELEX ou CX. POSTAL

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

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

**TERESINA**

ESTADO

**PIAUI**

CEP

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

*parado 23/11/05*  
*MF 085 031 292BR*

AUTENTICAÇÃO

**CORREIOS**

REGISTRAÇÃO

**TELEGRAMA**

HORA

DATA

CATEGORIA/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TRANSMISSAS

Nº COMPROVANTE

OPERADOR-INDICA

PREFERO / Nº TRANSMISSÃO

Nº CÍRCULO

DATA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TAXA

OPERADOR

PHONE OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

PHONE, TELEX ou CX. POSTAL

**JOAO CARLOS LAMIM LAGES**

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

**RUA CARVALHO FILHO, Nº 429**

CIDADE

**BARRAS**

ESTADO/PAIS

CEP

DATA DE ENTREGA (35 para Ptd.-Entrega)

**PIAUI**

**64100.00**

**AL 1º SECRETARIO.**

**ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO**

**HOMERÓ CASTELO BRANCO V.G. APROVADO POR ESTE AUGUSTO**

**PODER V.G. COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS**

**LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO PIRES**

**LAGES CABENDOME. AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS**

**FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT**

**DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

NOME

PHONE, TELEX ou CX. POSTAL

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

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

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

ESTADO

CEP

**TERESINA**

**PIAUI**

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AGUIÇÃO

**TELEGRAMA**

DATA

DATA

TEORIA/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TAXADAS

Nº COMPROVANTE

TRABO-PUBLICA

PREFIO / Nº TRANSMISSÃO

Nº CÍTERA

ORA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TARIFA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

PHONE, TELEX ou CX. POSTAL

**JOSÉ ELOY LAMIM LAGES**

ENDEREÇO (Rua, Av., N.º, Apto., Bairro)

**RUA CARVALHO FILHO, Nº 429**

CIDADE

**BARRAS**

ESTADO/PAIS

**PIAUI**

CEP

**64100.00**

DATA DE ENTREGA (35 para Prd. Entregado)

**AL 1.º SECRETARIO.**

**ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO**

**OMERO CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AGUSTO**

**PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS**

**LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO PIRES**

**LAGES CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS**

**FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT**

**DEP MORAES SOUZA FILHO 1.º SECRETARIO**

NOME

PHONE, TELEX ou CX. POSTAL

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

ENDEREÇO (Rua, Av., N.º, Apto., Bairro)

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

**TERESINA**

ESTADO

**PIAUI**

CEP

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

*Poroto 23/11/05*

**CORREIOS**

AUTENTICACAO

*MT-085031301 BR*

**CORREIOS**

ARBITRARIO

HORA

DATA

**TELEGRAMA**

TELECRIA/ SERVICOS TAXADOS

PALAVRAS TAXADAS

Nº COMPROVANTE

AVANÇAD- RUBRICA

PREFIRO/ Nº TRANSMISSÃO

Nº CÍTELA

ORA TRANSMISSÃO

SIOLA ORIGEM/ DESTINO

PRIOIDADE/ TAXITA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

FONE, TELEX ou CX. POSTAL

**JOSÉ ELOY LAMIM LAGES**

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

**RUA CARVALHO FILHO, Nº 429**

CIDADE

**BARRAS**

ESTADO/ PAIS

CEP

DATA DE ENTREGA (só para Prá-entado)

**PIAUI**

**64100.00**

**AL 1º SECRETARIO.**

**RENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO**

**HOMERÔ CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AGUSTO**

**PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS**

**LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO PIRES**

**LAGES CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS**

**FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT**

**DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

HCNE

FONE, TEL EX ou CX. POSTAL

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

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

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

ESTADO

CEP

**TERESINA**

**PIAUI**

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO



**CORREIOS**

AGUIÇÃO

HORA

DATA

**TELEGRAMA**

TELEGRAFIA/SERVIÇOS TAXAOS

PALAVRAS TRANSMISSAS

Nº COMPROVANTE

EMISSOR-PUBLICA

PREFEIRO / Nº TRANSMISSÃO

Nº DESTINO

DATA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TAXA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

PHONE, TELEX ou C. POSTAL

**ANA PAULA LAMIM LAGES**

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

**RUA CARVALHO FILHO, Nº 429**

CIDADE

**BARRAS**

ESTADO/PAIS

CEP

DATA DE ENTREGA (35 para P.º-351000)

**PIAUI**

**64100.00**

**AL 1º SECRETARIO.**

**ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO**

**HOMERÓ CASTELO BRANCO V.G. APROVADO POR ESTE AUGUSTO**

**PODER V.G. COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS**

**LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO PIRES**

**LAGES CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS**

**FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT**

**DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

NCMS

PHONE, TELEX ou C. POSTAL

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

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

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

ESTADO

CEP

**TERESINA**

**PIAUI**

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO