EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUAPITÃ – PARANÁ.

CARLOS SANTA CRUZ, brasileiro, separado, atendente de farmácia, residente e domiciliado à Rua Curitiba nº. 500, nesta cidade de Jaguapitã, Estado do Paraná, vem requerer cópia autenticada do **TERMO DE POSSE DE VEREADORES** da **gestão 2005** à **2008,** onde o requerente exerceu o cargo de vereador, para fins de averiguar junto ao INSS, revisão de valor do benefício auxílio doença.

Nestes Termos
Pede Deferimento.

Jaguapitã, 09 de maio de 2011.

CARLOS SANTA CRUZ

01.724.513/0001-08
CÂMARA MUNICIPAL DE JAGUAPITÃ
Rua Amazonas, 60
Centro - CEP 86610-000
JAGUAPITÃ - PR

Nº 053/2.011
RECEBIMENTO
Aos 09 dias de maio
do ano de dois mil e onze, recebi
estes autos, de que faço termo.
André L. Mello
Câmara Municipal de Jaguapitã - PR