



PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO ESTADO DO PARANÁ

RUA FRANCISCO FERREIRA ALBUQUERQUE 1488 - TELEFAX (44) 3518-5050 - CEP 87302-220

C.N.P.J. 79.869.772/0001-14

CONTATO@CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR

WWW.CAMPOMOURAO.PR.LEG.BR

Ofício nº 651/2022 - GAB/PRES.

Campo Mourão, 31 de outubro de 2022.

Prezado Senhor Professor,

Informamos que, nos termos do **Requerimento** protocolado sob nº **207/2022**, de autoria do Vereador **Claudemir Macedo de Souza**, registramos na Ata da 32ª Sessão Ordinária Voto de Louvor a Vossa Senhoria pela excelente classificação da Equipe Mourãoense no 32º CAMPEONATO BRASILEIRO DE KUNGFU WUSHU.

Esta singela homenagem reconhece o empenho demonstrado por Vossa Senhoria e por toda a equipe frente aos obstáculos para a participação no campeonato, e parabeniza a todos pelos excelentes resultados, que destacam o esporte municipal em nível nacional.

Atenciosamente,



Assinado digitalmente por:
JADIR SOARÉS
Vereador
006.017.919-83
31/10/2022 14:55:26

Jadir Soares

Presidente

Ao Senhor
Professor **Vilmar Alex Silvestre**,
Equipe Mourãoense FERAS FIGHT DE KUNG FU WUSHU
Campo Mourão - PR
/apl



Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____

Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____
Destinatário: _____ Rua: _____ RECEBIDO em ____ / ____ / ____ Assinatura ou Carimbo _____	Nº _____ DISCRIMINAÇÃO _____