



# CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE ITANHAÉM

ESTADO DE SÃO PAULO

## FORMULÁRIO DE EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR

### 1 - IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| Nome do Vereador autor da emenda: | WILSON RH |
|-----------------------------------|-----------|

### 2 - ÓRGÃO EXECUTOR, OBJETO E VALOR DA EMENDA

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Órgão executor:         | Secretaria Municipal de Saúde                           |
| Objeto a ser realizado: | Aquisição de veículos, materiais permanentes e insumos. |
| Valor:                  | R\$ 344.592,17  |

### 3 - DESCRIÇÃO DA OBRA/SERVIÇO A SER EXECUTADO OU BEM A SER ADQUIRIDO

Justificativa:

O recurso financeiro é destinado à Secretária de Saúde para aquisição de veículos, materiais permanentes e insumos.



# CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE ITANHAÉM

ESTADO DE SÃO PAULO

|  |
|--|
|  |
|--|

## 4 - DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA

|                     |   |
|---------------------|---|
| Razão Social:       | . |
| Endereço:           | . |
| Bairro:             | . |
| CEP:                | . |
| Cidade/UF:          | . |
| Telefone:           | . |
| CNPJ:               | . |
| E-mail Corporativo: | . |

Justificativa de escolha da entidade:

.

## 5 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

|           |   |
|-----------|---|
| Nome:     | . |
| Endereço: | . |



# CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE ITANHAÉM

ESTADO DE SÃO PAULO

|            |   |
|------------|---|
| Bairro:    | . |
| CEP:       | . |
| Cidade/UF: | . |
| Telefone:  | . |
| E-mail:    | . |
|            |   |

Itanhaém, 9 de Fevereiro de 2024

**WILSON RH**

**VEREADOR**