## 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<br>emenda: | SILVINHO INVESTIGADOR |  |
|                                      |                       |  |

| 2 - ÓRGÃO EXECUTOR, OBJETO E VALOR DA EMENDA |  |  |
|--|--|--|
| Órgão executor:                              | Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social |  |
| Objeto a ser realizado:                      | Manutenção e reforma   |  |
| Valor:                                       | R\$ 50.000,00  |  |
|  |  |  |

| 3 - DESCRIÇÃO DA OBRA/SERVIÇO A SER EXECUTADO OU BEM A SER ADQUIRIDO  |  |  |
|---|--|--|
| ustificativa:   |  |  |
| CODI receberá recurso financeiro para reformar o salão onde são realizadas as oficinas e atividades os alunos. Atualmente, o local apresenta problemas de infiltração no telhado e risco de desabamento as paredes. |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |





## CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE ITANHAÉM

## ESTADO DE SÃO PAULO

| 4 - DADOS CADASTRAI        | S DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA   |
|----------------------------|--|
| Razão Social:              | Centro de Orientação aos Deficientes de Itanhaém (CODI)  |
| Endereço:                  | Rua Olavo Pezzotti, 158  |
| Bairro:                    | Suarão   |
| CEP:                       | 11740-000  |
| Cidade/UF:                 | Itanhaém   |
| Telefone:                  | (13) 3427-8145/ (13) 99181-4686  |
| CNPJ:                      | 54.354.105/0001-78   |
| E-mail Corporativo:        | codi_itanhaem@yahoo.com.br   |
|                            |  |
| Justificativa de escolha d | a entidade:  |
| pessoas com deficiência    | e do CODI na criação de iniciativas que incentivam a integração social das foi decisivo na escolha para o envio do recurso financeiro. Por meio da oferta de ais e esportivas, as ações têm contribuído para enriquecer a qualidade de vida spaço. |
|                            |  |

| 5 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL |               |
|----------------------------------|---------------|
| Nome:                            | Vicente Ferro |





## CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE ITANHAÉM

### ESTADO DE SÃO PAULO

| Endereço:  | Rua vereador Joviano Sales, 71 |
|------------|--------------------------------|
| Bairro:    | Praia dos Sonhos               |
| CEP:       | 11740-000                      |
| Cidade/UF: | Itanhaém                       |
| Telefone:  | (13) 99646-2881                |
| E-mail:    | Vferro811@gmail.com            |
|            | •                              |

Itanhaém, 5 de Janeiro de 2024

SILVINHO INVESTIGADOR
VEREADOR

