



# 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: | SILVINHO INVESTIGADOR |
|-----------------------------------|-----------------------|

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

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Órgão executor:         | Secretaria Municipal de Saúde |
| Objeto a ser realizado: | Materiais permanentes         |
| Valor:                  | R\$ 31.326,56                 |

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

Justificativa:

O recurso financeiro é destinado à Unidade de Saúde da Família do Belas Artes para a compra de computadores; ventiladores; cadeiras; armário vitrine.



# 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, 4 de Janeiro de 2024

**SILVINHO INVESTIGADOR**  
**VEREADOR**