

Prefeitura Municipal de São Lourenço da Serra  
Protocolos Seção

3/0/2025

Usuário: ana.ribeiro

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

|                                         |                      |                                                                                     |                 |
|-----------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| DATA:                                   | DOCUMENTO:           | ENTREGA PARA O LOCAL:                                                               |                 |
| 22/01/2025 11:27                        | 0                    | PROTOCOLO                                                                           |                 |
| OFÍCIO                                  |                      |                                                                                     |                 |
| SOLICITAÇÃO / COMPLEMENTO               |                      |                                                                                     |                 |
| OFÍCIO GAB - AB N° 016/2025             |                      |                                                                                     |                 |
| REQUERENTE:                             |                      | CNPJ / CPF:                                                                         | CELULAR         |
| SECRETARIA DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS |                      | 59.058.131/0001-72                                                                  |                 |
| ENDEREÇO:                               | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | E-MAIL:                                                                             | TELEFONE:       |
|                                         |                      |                                                                                     | (11) 4687-2700* |
| Cidade do Requerente:                   |                      | CEP:                                                                                |                 |
| - - SP                                  |                      | 00000000                                                                            |                 |
|                                         |                      |  |                 |



**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA  
ESTADO DE SÃO PAULO**

Praça 10 de agosto, 40 – Centro – São Lourenço da Serra – S.P – Cep: 06890-000  
Fone: (11) 4686-1461 - Fax: (11) 4686-3726  
Site: <http://www.cmsls.sp.gov.br> – E-mail: [adm1@cmsls.sp.gov.br](mailto:adm1@cmsls.sp.gov.br)

**São Lourenço da Serra, 21 de janeiro de 2025.**

**Ofício GAB-AN nº 016/2025.**

**A PREFEITURA MUNICIPAL SÃO LOURENÇO DA SERRA  
A SECRETARIA DE OBRAS  
A SECRETRARIA DE CULTURA**

**Ref.: Solicitação**

Prezado Senhor:

Venho por meio deste solicitar que tome providências, referente a imagem Religiosa que está no antigo Pronto Atendimento Central, e desde que foi transferido o Pronto Atendimento para outro endereço a imagem religiosa ficou em abandono, esse é um pedido de muitos munícipes que vieram diretamente a mim para essa retirada fotos em anexo.

Ante o exposto, agradeço o auxílio de V. Senhoria, e aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Cordialmente,

  
**ALMIR NUNES FISCAL DO POVO  
VEREADOR**