



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA
F.M.A.S.
CAPA DO PROCESSO 368/2025



218745

Número Processo: 368/2025	Data /Hora: 04/02/2025 13:50:32	Id: 218745
Interessado: 94343 - 006 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		CPF/CNPJ: 01.135.227/0001-07
Endereço:		
Email:		
Cidade: MOZARLÂNDIA	Bairro:	Telefone:
Solicitante: -		CPF/CNPJ:
Email:		Telefone:
Assunto: MEMBROS PARA O CONSENHO MUNICIPAL		
Data documento:	Valor: 0,00	Número do documento:
Observação: SOLICITAÇÃO DE MEMBROS PARA O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.		

Usuário: lucianna.ferreira

Local repartição: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Recebido 04.02.25

Ofício nº 001 2025/CMAS

Mozarlândia, 05 de fevereiro de 2025.

Secretaria Municipal da Assistência Social

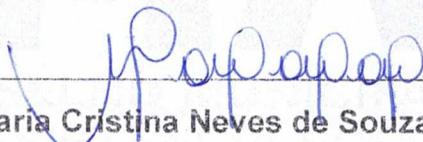
Ilma. Sr.^a Luciana da Veiga Jardim

Assunto: Solicitação de membros para o Conselho Municipal de Assistência Social

A par de cumprimentá-la, venho por meio deste, solicitar a Secretária Municipal da Assistência Social – SMAS representantes de sua pasta para compor o CMAS, sendo um conselheiro titular e um con

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente;



Maria Cristina Neves de Souza Fernandes
Vice-Presidente do CMAS.