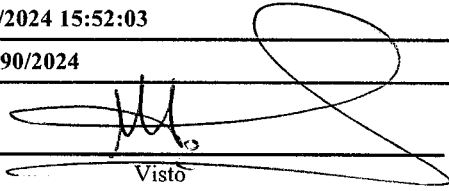




PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI  
Taquari/RS

PROTOCOLO	
<b>Data:</b> 14/02/2024 15:52:03	
<b>Processo:</b> 790/2024	
Visto	

## REQUERIMENTO

**Requerente:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 87.380.143/0001-54

**Telefone:** (51) 3653-1111

**E-Mail:** [exata@exataonline.com.br](mailto:exata@exataonline.com.br)

**Endereço:** RUA ADROALDO MESQUITA DA COSTA

**Bairro:** LÉO ALVIM FALLER

**Cidade:** Taquari

**Setor Destino:** LICITAÇÕES

**Assunto:** APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

**Descrição do Assunto:**

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS- PARA REALIZAÇÃO DO TERMO DE FOMENTO DO PROJETO " HABILITAÇÃO E AREABILITAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA", COM RECURSOS ORIUNDO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, PARA O ANO 2024.

N. Termos

P. Deferimento

**CCP:** 203

**Identidade:**

**Celular:**

**Número:** 244

**CEP:** 95.860-000

**Estado:** RS

Taquari/RS, 14 de fevereiro de 2024

---

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
87.380.143/0001-54



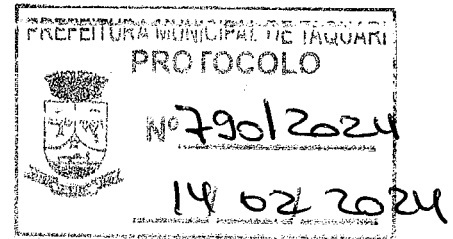
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
APAE – TAQUARI – RS Fone: 3653-1111/ (51)99775-2632  
Rua Adroaldo Mesquita da Costa, 244 - Bairro Léo Alvin Faller  
E-mail: taquari@apaers.org.br

---

**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SÃO RAPHAEL**  
**Portaria 04399 – 07/03/79**  
**Conselho Estadual de Educação - Matrícula 848**

Taquari, 06 de fevereiro de 2024.

**Excelentíssimo Prefeito Municipal de Taquari**  
**Sr. André Luis Barcellos Brito.**



Ao cumprimenta-lo, encaminhamos a documentação exigida para a realização do Termo de Fomento do Projeto “**Habilitação e Reabilitação de Pessoas com Deficiência**”, com recursos oriundos da Secretaria Municipal de Educação, para o ano de 2024.

Atenciosamente,

---

Zoleide da Costa Ramalho Lucas.

Presidente /APAE