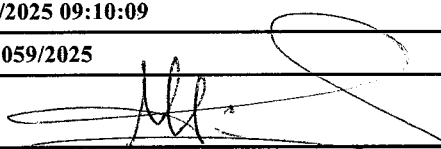


PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI  
TAQUARI/RS

PROTOCOLO
Data: 25/02/2025 09:10:09
Processo: 1059/2025
 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:**

**Assunto:** APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

**Descrição do Assunto:**

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA REALIZAÇÃO DO TERMO DE FOMENTO DO " PROJETO HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA" RECURSOS ORIUNDOS DO GABINETE DO PREFEITO PARA O ANO DE 2025.

N. Termos

P. Deferimento

**CCP:** 203

**Identidade:**

**Celular:**

**Número:** 244

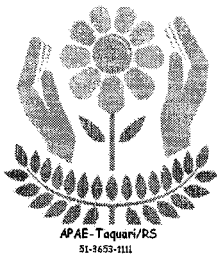
**CEP:** 95.860-000

**Estado:** RS

TAQUARI/RS, 25 de fevereiro de 2025

---

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**

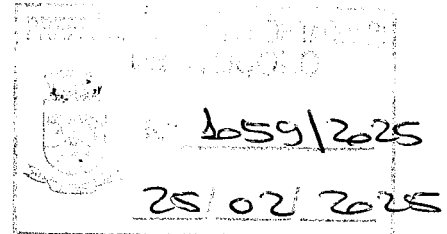
**Portaria 04399 – 07/03/79**

**Conselho Estadual de Educação - Matrícula 848**

Taquari, 24 de fevereiro de 2025.

**Prefeito Municipal de Taquari/RS**

**Sr.º. André Barcellos Britto.**



Ao cumprimentá-lo cordialmente, estamos encaminhando a documentação exigida para a realização do Termo de Fomento do **“Projeto Habilitação e Reabilitação de Pessoas com Deficiência”**, com recursos oriundos do Gabinete do Prefeito, para o ano de 2025.

Ana Cláudia Desconsi

Presidente /APAE