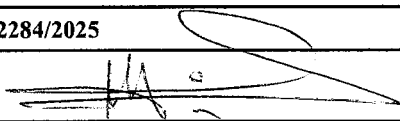


PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARI
TAQUARI/RS

PROTOCOLO
Data:10/06/2025 16:08:42
Processo: 2284/2025
 Visto

REQUERIMENTO

Requerente: Associacao Pequenos Notaveis

CPF/CNPJ: 22.314.910/0001-81

Telefone: () 3653-7416

E-Mail:

Endereço: VRS 868

Bairro: LIMITES URBANOS (RINCÃO SÃO JO

Cidade: Taquari

Sector Destino:

Assunto: APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Descrição do Assunto:

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS- SOLICITANDO O REPASSE DO CONVÊNIO DE R\$ 8.000,00 (OITO MIL REAIS).PARA COMPLETAR AS TERAPIAS, Á MAIS DE 30 CRIANÇAS COM DEFICIÊNCIAS ATENDIDAS PELA ASSOCIAÇÃO PEQUENOS NOTÁVEIS.

N. Termos

P. Deferimento

CCP: 2008730

Identidade:

Celular: (51) 9860-7741

Número: 636

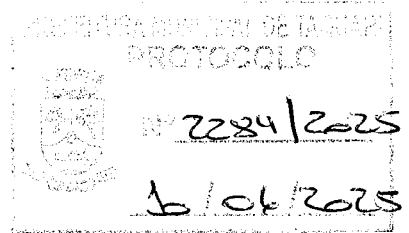
CEP: 95.860-000

Estado: RS

TAQUARI/RS, 10 de junho de 2025

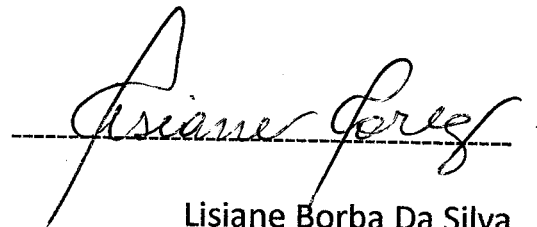
Associacao Pequenos Notaveis
22.314.910/0001-81

REQUERIMENTO



Venho através deste solicitar ao Senhor prefeito de Taquari , repasse do convênio no valor de R\$ 8.000,00 (oito mil reais) para complementar o projeto de TERAPIAS (fonoaudiologia , psicologia, fisioterapia , psicopedagogia, terapia com sons , grupo de auto ajuda) à mais de 30 crianças com deficiências atendidas pela ASSOCIAÇÃO PEQUENOS NOTÁVEIS , CNPJ nº 22314910/0001-81, o convenio já existente termina em junho de 2025 , sendo assim já solicitamos , pois as terapias não podem parar .

Taquari , 10 de junho de 2025


Lisiane Borba Da Silva

Presidente Associação Pequenos Notáveis



