





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### INDICAÇÃO Nº 666/2025

Sr. Presidente  
Srs. Vereadores

INDICO À MESA, nos termos regimentais, que seja oficiado o Poder Executivo, para que sejam realizados estudos técnicos a pedido dos moradores do bairro São Judas Tadeu, expressa por meio do abaixo-assinado em anexo, para que seja revista a atual localização do Consultório Municipal destinado ao atendimento daquela comunidade.

Plenário “Dr. Octávio Viscardi”, 6 de outubro de 2025

**NATIELLE GAMA**  
AUTORA

**SARGENTO MORENO**  
AUTOR

### JUSTIFICATIVA

Tendo em vista que cabe a esta Casa Legislativa buscar soluções em parceria com o Poder Executivo, vislumbrando a melhoria na qualidade dos serviços públicos relacionados à saúde de nosso povo.

Considerando que atualmente, os moradores estão sendo atendidos no Consultório Municipal “Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira Junior”, localizado na Avenida 9 de Julho, nº 2108, Bairro: Cecap II, o qual dista cerca de 2,3 km do local de atendimento anterior, na Rua Paraná, nº 3.577 (Vila Paes), anexo ao Campus Centro da UNIFEV.

Considerando que tal deslocamento tem gerado dificuldades significativas, especialmente aos idosos e àqueles que não possuem meios próprios de transporte.

Diante disso, a população solicita que o atendimento seja retomado na unidade da UNIFEV situada na Rua Pernambuco ou, alternativamente, que seja construído um novo local para o atendimento mais próximo da comunidade local em questão.

Considerando que nesse contexto entendemos ser pertinente que o poder público municipal, promova análise a viabilidade dessa proposta e, dentro das possibilidades, responda a esta indicação, de modo que possamos prestar os devidos esclarecimentos à população do Bairro São Judas Tadeu.

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.





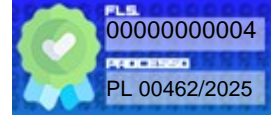
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



## RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

### INDICAÇÃO Nº 666/2025

ASSINANTE	STATUS	ASSINADO EM
<b>NATIELLE GAMA GRACIANO</b>	<b>DOCUMENTO ASSINADO</b>	06/10/2025 11:22:24

FRIENDLY\_NAME: | COUNTRY: / | REGION: / | CITY\_ZIP\_CODE: \_-000 | TIMEZONE: | LAT/LON: / | INTERNET\_SERVICE\_PROVIDER: | LOCAL\_IP: | REMOTE\_IP: | HASH: | SERIAL: | VALID\_FROM: | VALID\_TO: | FINGERPRINT: | ISSUER: | RDN\_ISSUER: | KEY\_ALGORITHM: | KEY\_FINGERPRINT: | SIGN\_ALGORITHM: .

ASSINANTE	STATUS	ASSINADO EM
<b>MARCOS SILVÉRIO MORENO CAMARGO</b>	<b>DOCUMENTO ASSINADO</b>	02/10/2025 16:51:20

FRIENDLY\_NAME: | COUNTRY: / | REGION: / | CITY\_ZIP\_CODE: \_-000 | TIMEZONE: | LAT/LON: / | INTERNET\_SERVICE\_PROVIDER: | LOCAL\_IP: | REMOTE\_IP: | HASH: | SERIAL: | VALID\_FROM: | VALID\_TO: | FINGERPRINT: | ISSUER: | RDN\_ISSUER: | KEY\_ALGORITHM: | KEY\_FINGERPRINT: | SIGN\_ALGORITHM: .

O presente **RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS** refere-se ao documento **INDICAÇÃO Nº 666/2025** - chave de acesso: **PROTM-296967-5M6Y5S-2R8L4N**, adicionado em **02/10/2025** às **11:03:54**.

**A(s) assinatura(s) eletrônica(s) deste documento atendem ao disposto na legislação em vigor, em especial a Lei Federal nº 14.063/20, utilizando certificado digital ICP-Brasil, emitido por uma Autoridade Certificadora (AC) credenciada na Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil), na forma da legislação vigente.**





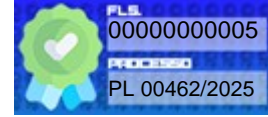
**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



## CERTIDÃO DE ADITAMENTO

**CERTIFICO** e dou fé que o documento **INDICAÇÃO Nº 666/2025**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 462/2025** em **02/10/2025** às **11:03:54**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 2 de outubro de 2025.

**DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA**  
ASSESSORA DE GABINETE LEGISLATIVO

Documento enviado para assinatura ao(s): DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 02/10/2025 11:39:56 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-297165-5E2D6L-2P0S7X | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

**ABAIXO ASSINADO**

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Alcides Rodrigues	42081272	Rua Com. S. Paes 3465	[Assinatura]
Paulina Severina Junior dos Santos	451224541-3	Rua Com. S. Paes 3465	[Assinatura]
Valdeberto Nóbilio	445394293	Rua São Paulo 3466	[Assinatura]
Dira Rodrigues	32220543-x	Rua São Paulo 3445	[Assinatura]
Valdeberto Nóbilio	5607935-8	Remanso 4513	[Assinatura]
Edelberto Nóbilio	49912111-3	Remanso 4535	[Assinatura]
FERNANDO MESQUITA	46.154.399-0	Rua Remanso 4600	[Assinatura]
VALERIA MARIE DAMO	19902682-4	Rua Remanso 4114	[Assinatura]
ANTONIO DA SILVA	5561586-7	Rua Rio Grande 3563	[Assinatura]
Paulo Carlos Moura	1943643-643	Rua 15 de Novembro 3449	[Assinatura]
Alcides Rodrigues	90015593	Antônio Rodrigues	[Assinatura]





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
Bela P.S. Uyemura	169.701.333-42	Rua Guaporé 3451 casa D	Belia P. Uyemura
Julian Jampric Mige	341.114.318-52	Rua Guaporé 3441	Julian Jampric Mige
Amélia do Almo Sitarauo	35.500.485 X	R. Guaporé 3464	Amélia do Almo Sitarauo
Silvanete Endra Silva Castro	623593712	R. Guaporé 3562	Silvanete Endra
Conia Ap. Moter	32.366.332-0	R. Guaporé 3425	Conia Ap. Moter
Margarita Helen Guaporé Freitas	43.950.054-7	R. Guaporé 3454	Margarita Helen
Nathem Roberto	05138940120	Rua Semanbranco 4351	Nathem Roberto
Alba Moura Figueira Junior	11.952.062,	R. Fernandópolis 4751	Alba Moura Figueira
Deusa Suscezeira Gomes	9.139.601	Rua Pernambuco 4741	Deusa Suscezeira
Denise Aparecida de Jesus	119.465.680-9	Rua Pernambuco 4752	Denise Aparecida
Silvia da Fátima dos Santos	12143055-6	AV. BRASIL 4745	Silvia da Fátima
Clayton do Olimpio Condeiro	18301964.6	R. Guaporé 3694 casa D	Clayton do Olimpio
Marcia Ap da S. Cecília	13423.734.1	R. Patrimônio Paulista 3459	Marcia Ap da S.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

### ABAIXO ASSINADO

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Deborahs Dilma Silva	7775767	R. Nubiano B. Faria 3577	
Carolina de Jesus P. da Silva	11.231-446	R. Getulio G. Pinna 23511	
Antonina das Dulas Paes	798.87.805.114.5	R. da Bandeira 1376	
Roseli Paes de Almeida	8921.806.116.3	R. da Bandeira 1376	
Dircey Aparecida de Souza	37558453-8	R. DE NOVENO	
Adilson Borges	78382631*0	R. Francisco 496	
Antonio G. Galego	99.7229372	R. - pinha	
Mesquita Guilherme	47123294-4	R. Sereja 4837	
Carolina Moura de Brito	446200324-2	R. Sereja 4837	
Wendy S. Moura	96984284553	R. Sereja 4837	
Cydonia P. Brito	45325945517	R. Sereja 4837	
Renata J. Maria	14.40820502	R. Sereja 4837	
Elisabete de Souza	405903116	R. Sereja 4837	





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
MARCIO A. SCHAELLE	253947251	RUA GARDONE 3533	
MARIA ELENA SCHAELLE	04957106898	RUA GARDONE 3533	
Fernando montes	40.129.1395	Rua Amogo 3599	
Odellinda R Egar	26.134134-8	Rua 15 novembro 3555	
José Barbosa Neto	5051015	R. Penambuco 4610	
Helena fern	5619101-7	R. 15 Novembro 3555	
FRANCO MESSUTA	46.54.399.0	R. PENAMBUCO 4600	
Rodrigo L.	3861268583	R. Albedo Saluc	
Maiden P. P	559.208.05830	R. Penambuco 4601	
Guilherme de Siqueira	509521940	R. Paes 4120	
Edes Batista Paes	80399463	R. A. Paes	
Alencar de Paula	8889004-1	R. João Carlos Furtado	
Antônio Tadeu Chachini	5.193.572-9	R. Rua Costa Barros 4737	





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

### ABAIXO ASSINADO

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Sonia M Prado Benifacio	41985333	Rua Sargipe 4145 Vila do Alto	[Assinatura]
Francis Featobes	41985333	Rua Sargipe 4145 Vila do Alto	[Assinatura]
Adriana A. Marques	6.008.6309	Rua R. Grande 31	[Assinatura]
Adriana A. P. do	42.914.199	Rua Sargipe 4804	[Assinatura]
Andréa Souza Nunes	41.755.186 3	Rua Branco 3841	[Assinatura]
Valéria B.	204464558	Rua Branco 3841	[Assinatura]
Opovoada Nova Seara	43320896	Rua Antonio B. B. 1129 Opovoada	[Assinatura]
TOSIMAR	32.289.812-5	Rua A. C. E. 3566	[Assinatura]
ANISE LUIZ			

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 08/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-06-4Z40-6E8837 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Pires.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Williamton Pereira dos Reis	42084568-5	Rua Prefeito de São Paulo Wellington	[Assinatura]
Elisete Aparecida	67220958-1	Rua Coronel N. O. S. A.	[Assinatura]
Yvone Helena Ferreira	21521033-5	Rua Barão do Rio Branco	[Assinatura]
Beatriz Juliana dos Santos		Rua Barão do Rio Branco	[Assinatura]
Lygia de Souza Gomes	18999648860		[Assinatura]
ANTONIO MAURICIO DO OLIVEIRA	36710370930	RUA SAMPARE 3951	[Assinatura]
ANSELMA DE PAZANO DE OLIVEIRA	10954132874	RUA SAMPARE 3951	[Assinatura]
Yvone Helena Ferreira	143354700x	Rua AB Oliveira	
Antônio Carlos Paiva	4245582-8	Rua Antônio Batista Paiva	[Assinatura]
Yvone Helena Ferreira	23-199-0698	Rua Sampaio	[Assinatura]
Luiz Antônio Tomaz	03440622-7	Rua Costa Romão	[Assinatura]
Denilde Crodatto	3840242-7	Rua Sampaio 4691	[Assinatura]
[Assinatura]	1.919316-8	Rua Sampaio 4691	[Assinatura]

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
Carolina Silveira de Souza	6522516	R. Saigipe 4603	[Assinatura]
Maria Helena Lello de Souza	11.129.156-2	Rua Saigipe 4586	[Assinatura]
GILMARA BETHUN	215.289/1888	Pq. Jardim BV 00	[Assinatura]
MARIA SILVA BERTU	21545085	PANAMBUCO 4650	[Assinatura]
Maria Cristina de Moraes	3527579801	Rua Europa 163567	[Assinatura]
Suzete Maria Moraes	92037463803	Rua Europa 163567	[Assinatura]
Maria Moura Moura	8.825.210-8	Rua Amapo 3579	[Assinatura]
Edna M. Moretti	11.331.549-5	R. Amapo 3579	[Assinatura]
Maria Evangelina Rodrigues	6536186-3	R. Amapo, 3587	[Assinatura]
Cyrcia de F. Moraes de Moraes	6355137	Rua Europa 3634	[Assinatura]
Cláudia R. Boffin	21520271	R. Saigipe 4593	[Assinatura]
Mar. Amal. de Aze	255900541	R. Saigipe 4505	[Assinatura]
Maria Elvira de Moraes	11.084.892-3	R. Amunige do Nordeste, 3586	[Assinatura]

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

Edson Santos Cardoso  
 43.301.913-0  
 Av. Aldeia Santa, 3804

Esmelek de Sousa Cardoso  
 43.201.412-5  
 Av. Aldeia Santa, 3805

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Marina de Fátima Vitorino de Azevedo	7.145.546-5	Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]
Robson Fossati de Oliveira	50.952.329-8	Rua Costa Ramos 4740	[Assinatura]
José da Silva Borges	40.641.577-3	Rua Costa Ramos 4748	[Assinatura]
Rebeca P. R. de F. Almeida	9.935.772-5	Rua Guayana, 9593	[Assinatura]
Fagner C. G. de Votuporanga	49.413.591-7	Rua Guayana 3593	[Assinatura]
Leandro K. Silva Barbosa	62.047.987-4	Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]
Marcos F. Cavallari Neto	49.548.619-9	R. Rua Costa Ramos 4721	[Assinatura]
Albiny Milaine Dias Santos	58.473.081-0	Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]
Alan Augusto Pereira	58.083.700-2	R. Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]
Caroline Charalain	35.193.652-X	R. Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]
Caroline de Fátima de Fátima	5.201.249-7	R. Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]
Caroline de Fátima de Fátima	1.231.812-8	R. Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]
Caroline de Fátima de Fátima	5.942.046	R. Rua Costa Ramos 4724	[Assinatura]

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO RECORRER O INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
 e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
 CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024Z40-06E3837 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Janinho Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Leomilda Ravelini	496.409.33879	R. B. P. Rainha 3600	
NAJARA M. ABG	336439187	R: AB. RENEIRA 3547	NAJARA.
Leivisa Pereira dos Santos	44024124809	R. Ponta Paes 3475	Leivisa
Leomirânges Geryny de Souza		R. Ponta Paes 3475	Leomirânges
Paulos do Silva Cortez	32.889.003-2	R. Novembro, 4771	Paulos do Silva
Miriam Mourão dos Santos	28698848-5	R. Pernambuco, 4112	Miriam
Cassile Siqueira de Souza	47023385-7	Av. Mariazinha, 3501	Cassile
Benedite F. dos Santos	10521152-7	Av. Mariazinha, 3501	Benedite
Silvia Franco	33.16304-1	Av. Mariazinha, 3501	Silvia
Benedite F. dos Santos	10521152-7	R. Augusto de Almeida, 110	Benedite
Leomirânges Geryny de Souza	9.1431.9508	R. Augusto de Almeida, 110	Leomirânges
Eduar de Albuquerque	8.532.440	R. Augusto de Almeida, 110	Eduar
Elaine de Helena Dornelli	9.525.124	R. Augusto de Almeida, 110	Elaine

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO É NECESSÁRIO INFORMADO. Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

Elton Soares Cardoso  
 Esmalê Ap. Carreir. Cardoso

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Marcia de Fátima Vieira de Azevedo	9.145.446-5	Rua Batista Ramos 4724	Marcia de Azevedo
Adriano Henrique da Oliveira	50.952.329-8	Rua João Ramos 4440	Adriano Henrique da Oliveira
Wilson da Silva Borges	406415773	Amalista Ramos 4748	Wilson Borges
Apresida D. Romilda de Almeida	9.935.772-5	Rua George, 3573	Apresida de Almeida
Luigi C. G. Penares	9.443.59-9	Rua George 3543	Luigi Penares
Beatriz K. Silva Barbosa	58.047.987-4	Rua Costa Ramos 4724	Beatriz K. Silva
Marcos F. Cavallini Moreira	49.548.619-9	R. Rua Costa Ramos 4724	Marcos F. Cavallini
Kellymary Luciano Dias Santos	58.413.081-0	Rua João Ramos 4724	Kellymary Luciano
Victor Magalhães Floriano	58.089.700-2	R. Rua Costa Ramos 4724	Victor A. Floriano
Caroline Charlini	35.193.652-X	R. Rua Costa Ramos 4724	Caroline Charlini
Caroline Leite de C. V. Costa	6.201.244-4	R. Avenida Brasil - 2834	Caroline Leite
Lucia Paulina Fleury	11314.612	R. Avenida Brasil 3556	Lucia Paulina
Jose Raimundo de A. Silva	5.937.046	R. Avenida Brasil	Jose Raimundo





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Sandra Fatima Mega Mei	7331169-8	B São Judas Tadeu	<i>[Handwritten Signature]</i>
ALBERTO M ALVES	21149949	RV SRE 614 598	<i>[Handwritten Signature]</i>
Paulo Severino de Paula Dos Santos	81993953803	Posto de Saúde	<i>[Handwritten Signature]</i>
Antônio Zélio M. Nogueira	08085350802	R Antonio Batista Loureiro 558	<i>[Handwritten Signature]</i>
João Paulo de Jesus de Fátima	321840711	C. Emp. 2º 3859	<i>[Handwritten Signature]</i>
Edimara F. de Aguiar Sousa	14405930	Bairro 4611	<i>[Handwritten Signature]</i>
Adriana Cardoso da Silva	287864248	R AVA COSTA RAMOS	<i>[Handwritten Signature]</i>
Osmani R. S. Diniz	28099195855	R. Penha 4792	<i>[Handwritten Signature]</i>
Homero P. Dias	11773627	R. Antônio B. F. 388	<i>[Handwritten Signature]</i>
Manoel G. Roberto	21329818-5	Condomínio Povoim	<i>[Handwritten Signature]</i>
Renata Regina Miguem Loureiro	16.295.579.7	Rua Fátima 2071	<i>[Handwritten Signature]</i>
Marcos P. Galego Machado	P 2.06.339	R. Guapeva 3563	<i>[Handwritten Signature]</i>
Marcos P. Galego Machado	9939464	R. Guapeva 3563	<i>[Handwritten Signature]</i>

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024Z40-06E80371 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

### ABAIXO ASSINADO

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Roberto Soares Carbalhos	421.515.598-31	Rua Valente Dalbony	[Assinatura]
Ruy Carlos Pardo	057.986.253-55	Fernanda Dalmonse	[Assinatura]
Julio Cesar Amato	430.313.968-81	Fuente de Damasco	[Assinatura]
Deivane Ricci	13.113.935	Amorosa - Sta Luzia	[Assinatura]
Jornardo Marim	29979333-3	Fraqueto Davara	[Assinatura]
Nome TAVARES	38650904842	Fraqueto Davara	[Assinatura]
Regina Maria Jesus	20.220.431-2	Fraqueto Davara	[Assinatura]
Wagner Roberto	9732.603-9	'	[Assinatura]
Osra Claudia Martins	3533.865-3	Fraqueto Davara	[Assinatura]
Luciano Delo Silva	304.675.748-81	Fraqueto Davara	[Assinatura]
Juliana Dalva Alves	49.683.166-5	Fraqueto Davara	[Assinatura]
João Francisco	5.619.086	'	[Assinatura]





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Maria Epimécia Guerra Cordeiro	19.241.411	Rua Nordestino 3464	Maria Epimécia Guerra
Brucina Aponte	25.540.2809	Rua Fioravante Damasceno	Brucina Aponte
Roginaldo Junqueira	40.7.27.752-2	Rua: Brucina Aponte, Sogra, Bauranga, no 659	Roginaldo
Marta Maria de Oliveira	9.550-117-4	Rua Fioravante Damasceno 3º	Marta Maria
Emerson de Oliveira Almeida	24353313-5	Rua Fioravante Damasceno	Emerson Almeida
Stanguelia Oliveira	30.636.049-4	Rua Fioravante Damasceno 316	Stanguelia Oliveira
Stanguelia Oliveira	21-236.005	Rua Fioravante Damasceno 3464	Stanguelia Oliveira
Guilherme Aguiar Colatto	44.663.218-1	Rua Fioravante Damasceno 3482	Guilherme Aguiar
Wendel Aguiar Colatto	10.216.843-9	Rua Fioravante Damasceno 3182	Wendel Aguiar
Romário Rufino Tavares	19.240.433-8	Rua Fioravante Damasceno 3452	Romário Rufino
Marta Francisca Mendes Tavares	9.731.032	Rua Fioravante Damasceno 3452	Marta Francisca
Adriano Aguiar de Oliveira	41.102.634-7	Rua Pio Xaveriano 2632	Adriano Aguiar
Maria F de Freitas dos Santos	42.159.438-1	R. Remembance, 1808	Maria F.

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Maria José de L. Costa	32922867-5	Rua Remembuco 4668	Maria José de L. Costa
Carmino de Santos Brito	40.050.226-4	Rua Remembuco, 4904	Carmino de Santos Brito
Renata Juliano de Souza Remembuco	47.124.559-8	Rua Remembuco, 4904	Renata Remembuco
Paula Lourenço	34.092221-6	Rua Remembuco 4904	Paula Lourenço
Genivaldo Augusto Batista Remembuco	40.536.744-X	Rua Remembuco, 4888	Genivaldo A. Remembuco
Melly Vitoria Ferreira de Oliveira	526083356-75	Rua Remembuco 4888	Melly V.T. de Oliveira
Luciana	221647408/82	Rua Freguesia de São João Batista	Luciana
Flávia Cristina	25623825-X	Estrada de Votuporanga 3464	Flávia Cristina
Jose' Lopes Per. Cabral	033866822/54	Rua Remembuco Votuporanga	Jose' Lopes Per. Cabral
Giulene Castanho Rocha de Souza	11.146.166	Rua Remembuco Votuporanga	Giulene C.B. de Souza
Flávia dos Santos Gonçalves	17.530.795	Rua Remembuco Votuporanga	Flávia dos Santos Gonçalves
Marcos Antonio	31660818-32	Avenida. Palermo	Marcos Antonio
Mauricio Lentes	209,380 90866	Jardim de Votuporanga	Mauricio Lentes

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADOS.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT.M-297896-02-4Z40-6E8337 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Mesora APGonzalves da Silva	12.342823-3	Rua Antonio Batista Pereira	
Ueno Ching Rogin do Mag	33.948.508-5	Rua Antonio B. Luimino	Ueno Rogin do Mag
Fluige Rogin do Silva	35.900.168-5	Rua Antonio B. Luimino	Fluige Rogin do Mag
Regina Moreira marade	34862438-46	Rua Antonio B. Luimino	Regina Moreira marade
ADRIANA C DA SILVA	282064248	PLA. RECOSTA P. LIMA	ADRIANA
Denilda da Silva. calder	454344581-39	Rua Ana Costa Rosa	Denilda
Lucia Linyge	40942835	Av. Antonio Beltrame	Lucia Linyge
Lucia Louisa do Nascimento	59.477.429-5	Rua Vergara	Lucia Louisa
Esmeralda de Oliveira	403.404.816-95	Rua Vergara	Esmeralda de Oliveira
Alcides de Oliveira	41.167.494-0	Rua Vergara	Alcides de Oliveira
Helaine de Paula Celso	815.414.916-72	Rua Constante B. Pereira	Helaine de Paula Celso
Francisco José D. M. Silva	11.838.211-3	Rua Vergara	Francisco José D. M. Silva
Roberto R. M. Silva	53.297.255-2	Rua Vergara	Roberto R. M. Silva





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Osceia Cep. Batista	18557.161	R.15 de novembro - 34170	Osceia Batista
marina Cep. de Jesus Batista	19582660-4	R. 15 de novembro 34170	marina Cep
Helicia Margarida S. Batista	49849.396-9	R. 15 de novembro, n.º 34170	Helicia Batista
Silvana de Lima	60.33.833.07X	R.15 de novembro 34170	Silvana
Luiz Manoel Cruz Silva	107.743.448.650	R.15 de novembro	Luiz Manoel Cruz Silva
Augusto Cesar	09902151811	R. Guarani 4507	Augusto Cesar
Roberto Ferreira de Oliveira	30885.748-3	Volta Moura Vila Nova	Roberto Ferreira de Oliveira
Uendelias S. Cavali	975073428-91	R. A. P. P. R. 23476	Uendelias S. Cavali
Jose Carlos de Souza	09812535822	R. Romariz 4819	Jose Carlos de Souza
Populiane Luis Jacintho Junior	46.15.518.091	R: Antonio Batista Bim. 3086	Populiane Luis Jacintho Junior
Lucia Batista da Costa	335.583.988-0	Em este ramo	Lucia Batista da Costa
Cleane Maria F. Arrau	6150.737-0	Rua Azeite, 3333	Cleane Maria F. Arrau
IVO FERREIRA DELIMA	4452.018-9	Rua Azeite, 3333	IVO FERREIRA DELIMA

Documento enviado para assinatura ao(s): NÁ DEHÁ EOBANVÃO INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-064240-6E8E837 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
Maria Regina Fidon de Carvalho	13423018-6	R Pernambuco 4332	[Assinatura]
Willemano do Crespi	4473703	Rua Pernambuco 4930	[Assinatura]
Jose Antonio Soares Martins	62538214-6	Rua Costa Gomes 4698	[Assinatura]
Karina Gondoso de Jesus	42016045-5	Rua Costa Gomes 4698	[Assinatura]
Marta Demigly dos Reis	40636073-5	R Pernambuco 4684	[Assinatura]
Agostinho	32824273-1	R Pernambuco 4684	[Assinatura]
Sonia Carlos Brito	92092949834	R Pernambuco 4684	[Assinatura]
Edimara Caporale	6705376	Rua Sergio 4045	[Assinatura]
Cláudio de O. Meira	15421194850	Rua Pernambuco 4058	[Assinatura]
Janele Diniz	116916064	Rua A.B. Pereira 4133	[Assinatura]
Francine Aparecida	13690985-1	Rua Pernambuco 114822	[Assinatura]
Jana Pereira Fontes	16822292-9	Rua Pernambuco 114822	[Assinatura]
Maricete Gomes de Moraes	00492210826	Rua Pernambuco 4913	[Assinatura]

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024240-06E837 | Para validar acesso nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subservevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

*Viana a below*

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Swia Calberto A Costa	08073248839	Guaporé 3130	Swia A
Demilly Jomara da Silva Costa	560024053	Guaporé 3140	Demilly
Mara Costa	219310220	Guaporé 3140	Mara Costa
Osmaia Evangelino	052331506116	Guaporé 3130	Osmaia
Walter Barboza	78533051864	Guaporé 3101	Walter Barboza
Maria Leopoldina B de Souza	06556813864	Guaporé 3101	Maria
Priscila C. G. Muelati Vilas	212053068	Guaporé 3110	Priscila Muelati
Eulene José Oliveira Vilas	19363802	Guaporé 3110	Eulene
Jonas Jussara de Jesus Góes	038724126	Guaporé 3040	Jonas
Maria Aparecida Sa Ataíde	285512422	Guaporé 3050	Maria
Walter da Silva de Souza	7854425584	Guaporé 3061	Walter
Sandra Maria Cruz	721.888.088-19	Guaporé - 3021	Sandra

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
 e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
 CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024240-06E8037 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

**ABAIXO ASSINADO**

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Alcides Rodrigues	42081272	Rua Com. S. Paes 3465	[Assinatura]
Paulina Severina Junior dos Santos	451224541-3	Rua Com. S. Paes 3465	[Assinatura]
Valdeberto Vitorino	445394293	Rua São Paulo 3466	[Assinatura]
Dira Rodrigues	32220543-x	Rua São Paulo 3445	[Assinatura]
Valdeberto Junior Romão	5607935-8	Remanso 4513	[Assinatura]
Ydjal Borges Soares	49912111-3	Remanso 4535	[Assinatura]
FERNANDO MESQUITA	46.154.399-0	Rua Remanso 4600	[Assinatura]
VALERIA MARIE DAMO	19982682-4	Rua Remanso 4114	[Assinatura]
ANTONIO DA SILVEIRA	5561586-7	Rua Rio Grande 3563	[Assinatura]
João Carlos Moura	1943643-643	Rua 15 de Novembro 3449	[Assinatura]
Alcides Roberto L. Silva	90015593	Av. Júlio Bogdan	[Assinatura]





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
Bela P.S. Uyemura	169.701.333-42	Rua Guaporé 3451 casa D	Bela P.S. Uyemura
Juliana Jampric Mige	341.114.318-52	Rua Guaporé 3441	Juliana Jampric Mige
Amélia do Vale Siqueira	35.500.485 X	R. Guaporé 3464	Amélia do Vale Siqueira
Silvanete Endra Silva Castro	623593712	R. Jucopoi 3562	Silvanete Endra
Conia Ap. Moter	32.366.332-0	R. Guaporé 3425	Conia Ap. Moter
Margarita Helen Guaporé Freitas	43.950.054-7	R. Guaporé 3454	Margarita Helen
Naethen Baborony	05138940120	Rua Semanbranco 4351	Naethen Baborony
Alba Moura Figueira Junior	11.952.062,	R. Fernandópolis 4751	Alba Moura Figueira
Deza Susceveira Gomes	9.139.601	Rua Pernambuco 4741	Deza Susceveira
Denise Aparecida de Jesus	119.465.680-9	Rua Pernambuco 4752	Denise Aparecida de Jesus
Silvia da Fátima dos Santos	12143055-6	AV. BRASIL 4745	Silvia da Fátima dos Santos
Clayton do Olimpio Condeiro	18301964.6	R. Guaporé 3694 casa J Sadeia	Clayton do Olimpio Condeiro
Marcia Ap da S. Cecília	13423.734.1	R. Patrimônio Paulista 3459	Marcia Ap da S. Cecília

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-064240-6E8E837 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

### ABAIXO ASSINADO

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Deborahs Silva Silva	7775767	R. Nubiano B. Faria 3577	
Carolina de Jesus P. da Silva	11.231-446	R. Gustavo G. Pires 23511	
Antonina das Divas Paes	798.878.805.114.5	R. da Bandeira 1376	
Roseli Bonarim Miranda	8921.806.116.3	R. da Bandeira 1376	
Dircey Aparecida Mendes	37558453-8	R. DE NOVENO	
Adilson Borges	78382631*0	R. Francisco 496	
Antonio G. Gallego	99.7229372	R. - pinhaço	
Meskel Henrique Guilherme	47123294-4	R. Sereje 4837	
Carolina Moura de Rêgo	446200324-2	R. da Sereje 4837	
Wendy Sônia Romery	96984284553	R. da Sereje 4837	
Cydonis P. Batista	45325945517	R. da Sereje 4837	
Renata de Almeida	1470820502	R. da Sereje 4837	
Elisabete Denise Moura	406903116	R. da Sereje 4837	

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO REQUER ASSINATURA INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT.M-297896-06-4Z40-6E8E837 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
MARCIO A. SCHAELLE	2539947251	RUA GORDONE 3533	
MARIA ELENA SCHAELLE	04957106898	RUA GORDONE 3533	
Fernando montes	40.129.1395	Rua Amogo 3599	
Odellinda R Egar	26.134134-8	Rua 15 novembro 3555	
José Barbosa Neto	5051015	R. Penambuco 4610	
Helena feres	5619101-7	R. 15 Novembro 3555	
FRANCO MESSUTA	46.54.399.0	R. PENAMBUCO 4600	
Rodrigo L.	3861268583	R. Albedo Salve	
Maiden P. P	559.208.05830	R. Penambuco 4601	
Guilherme de Siqueira	509521940	R. Pique 4120	
Edes Batista Jr	80399463	R. A. Moraes	
Renata Schmitt	888404-1	R. João Carlos Schmitt	
Antônio Tadeu Chachini	5.193.572-9	R. Rua Costa Barros 4737	

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ COPIA EM ANEXO INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-02-4Z40-06E8037 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

### ABAIXO ASSINADO

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Sonia M Prado Benifacio	41985333	Rua Sargipe 4145 Vila do Alto	[Assinatura]
Francis Featobes	41985333	Rua Sargipe 4145 Vila do Alto	[Assinatura]
Adriana A. Marques	6.008.6309	Rua R. Grande 31	[Assinatura]
Adriana A. P. do	42.914.199	Rua Sargipe 4804	[Assinatura]
Andréa Souza Nunes	41.755.186 3	Rua Branco 3841	[Assinatura]
Valéria B.	204464558	Rua Branco 3841	[Assinatura]
Opovoada Nova Seara	43320896	Rua Antonio B. B. 1129 Opovoada	[Assinatura]
TOSIMAR	32.289.812-5	Rua A. C. E. 3566	[Assinatura]
ANIBÉ LUIZ			

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 08/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-064240-6E8B37 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Pães.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Williamton Pereira dos Reis	42094568-5	Rua Prefeito de São Paulo Wellington	<i>Williamton</i>
Elisete Aparecida	67220958-1	Rua Coronel N. O. S. A.	<i>Elisete</i>
Yvone Helena Ferreira	21521033-5	Rua Barão do Rio Branco	<i>Yvone</i>
Beatriz Juliana dos Santos		Rua Barão do Rio Branco	<i>Beatriz</i>
Lygia de Souza Gomes	18999648860		<i>Lygia</i>
ANTONIO MAURICIO DO OLIVEIRA	36710370930	RUA SAMPARE 3951	<i>Antonio</i>
ANGELA M. PASSARO DE OLIVEIRA	10954132874	RUA SAMPARE 3951	<i>Angela</i>
Yvone Helena Ferreira	143354700x	Rua AB Oliveira	
Antônio Carlos Paiva	4245582-8	Rua Antônio Batista Paiva	<i>Antônio</i>
Yvone Helena Ferreira	23-199-0698	Rua Sampaio	<i>Yvone</i>
Luiz Antônio Tommas	03440622-7	Rua Costa Romão	<i>Luiz</i>
Denilde Crocato	3840242-7	Rua Comendador João	
Elisete	4919346-8	Rua Comendador João	





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subsecrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
Carolina Silveira de Souza	6522516	R. Saigipe 4603	[Assinatura]
Maria Gabriela de Almeida	11.129.156-2	Rua Saigipe 4586	[Assinatura]
GILMARA BETHUN	215.289/1888	Pq. Jardim BV 00	[Assinatura]
MARIA SILVA BERTINI	21545085	PANORAMA 4650	[Assinatura]
Maria Cristina de Moraes	3527579801	Rua Europa 163567	[Assinatura]
Suzete Maria Farias	92037463803	Rua Europa 163567	[Assinatura]
Maria Moura Mendes	8.825.210-8	Rua Amapo 3579	[Assinatura]
Edna M. Moretti	11.331.549-5	R. Amapo 3579	[Assinatura]
Maria Cezarina Rodrigues	6536186-3	R. Amapo, 3587	[Assinatura]
Cristina F. dos Santos	6355137	Rua Europa 3634	[Assinatura]
Cláudia R. Boffin	21520271	R. Saigipe 4593	[Assinatura]
Mar. Carmelita de Aze	255900541	R. Saigipe 4505	[Assinatura]
Maria Elvira de Oliveira	11.084.892-3	R. Amunige do Nordeste, 3586	[Assinatura]

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Esmelek de Sousa Cardoso	4209412-5	Av. Almirante, 3205	Esmelek
Marina de Fátima Vitorino de Sá	7.145.546-5	Rua Costa Ramos 4724	Marina
Robson Francisco de Oliveira	50.952.329-8	Rua Costa Ramos 4740	Robson
José da Silva Borges	40.641.577-3	Rua Costa Ramos 4748	José
Leocádia D. R. de Almeida	9.935.772-5	Rua Guaporé, 3593	Leocádia
Flávia C. G. de Oliveira	4941359-7	Rua Guaporé 3593	Flávia
Leidy K. Silva Barbosa	62.047.987-4	Rua Costa Ramos 4724	Leidy
Marcos F. Gonçalves de Almeida	49.548.619-9	Rua Costa Ramos 4724	Marcos
Valdiry Milaine Dias Santos	58.473.081-0	Rua Costa Ramos 4724	Valdiry
Ademir Augusto Moreira	58.083.700-2	Rua Costa Ramos 4724	Ademir
Caroline Charalain	35.193.652-X	Rua Costa Ramos 4724	Caroline
Francineide M. de Fátima	5.201.249-7	Rua Costa Ramos 4724	Francineide
Luciana de Fátima	14318.618	Rua Costa Ramos 4724	Luciana
Marcelo de Fátima	5.942.646	Rua Costa Ramos 4724	Marcelo

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO RECORRER AO INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP. CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024240-06E3B371 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Janito Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Leomilda Ravelini	496.409.33879	R. B. P. Paranaíba 3600	
NATÁLIA M. ABG	336439187	R. AB. RENEIRA 3547	NATÁLIA
Donizete Pereira dos Santos	44024124805	R. Santa Rosa 3475	Donizete
Leomíngas Geryly de Souza		R. Santa Rosa 3475	Leomíngas
Paulos do Silva Cortez	32.889.087-2	R. Novembro, 4771	Paulos do Silva
Miriam Moulins Mori Cortez	28698848-5	R. Paracatu, 4112	Miriam
Carla Siqueira de Souza	47023335-7	Av. São João de Deus 3501	Carla
Benedite Fátima de Jesus	10521152-7	D. L. P. B. P. Paranaíba 3600	Benedite
Silvia Franco	33.16304-1	R. Santa Rosa 3475	Silvia
Benedite Fátima de Jesus	10521152-7	R. Paracatu, 4112	Benedite
Marlene Venturini de Souza	9.1431.9506	R. Paracatu, 4112	Marlene
Eduar A. de Souza	8.522.440	R. Paracatu, 4112	Eduar
Marlene de Helena Democh	9.525.1234	R. Paracatu, 4112	Marlene

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADOS.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT.M-297896-02-4240-06E8837 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaraavotuporangasp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

Elton Soares Cardoso  
 473.308.163 - C  
 4.209.112-5

Av. Alho Galvão, 3104

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Marcia de Fátima Vieira de Azevedo	9.145.496-5	Rua Batista Ramos 4724	Marcia de Azevedo
Adriano José de Azevedo	50.952.329-8	Rua João Ramos 4440	Adriano José de Azevedo
Wilson da Silva Borges	406415773	Amalista Ramos, 4748	Wilson da Silva
Apresida D. Romênia de Azevedo	9.935.772-5	Rua George, 3573	Apresida de Azevedo
Luigi C. G. Penares	9.141.359-9	Rua George, 3543	Luigi C. G. Penares
Beatriz K. Silva Barbosa	58.047.987-4	Rua Costa Ramos 4724	Beatriz K. Silva
Marcos F. Cavallini Moreira	49.548.619-9	R. Rua Costa Ramos 4724	Marcos F. Cavallini
Kellymary Luciano Dias Santos	58.413.081-0	Rua João Ramos 4724	Kellymary Luciano
Victor Magalhães Moreira	58.089.700-2	R. Rua Costa Ramos 4724	Victor A. Moreira
Caroline Cavallini	35.193.652-X	R. Rua Costa Ramos 4724	Caroline Okada
Caroline Cavallini	6.201.244-4	R. Rua Costa Ramos 4724	Caroline Cavallini
Caroline Cavallini	11314.612	R. Rua Costa Ramos 4724	Caroline Cavallini
Caroline Cavallini	5.937.046	R. Rua Costa Ramos 4724	Caroline Cavallini

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
 e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
 CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024240-6E28237 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.cammunraovotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Sandra Fatima Maga Mai	7331169-8	B São Judas Tadeu	<i>[Signature]</i>
ALBERTO M ALVES	21149949	RV SRE 614 598	<i>[Signature]</i>
Raulo Suenes dos Santos	81993953803	Rosário de São Francisco	<i>[Signature]</i>
Antônio Zé M. Nogueira	08085350802	R Antonio Batista Loureiro	<i>[Signature]</i>
José Francisco de Fátima	321040711	R. Engenheiro V 3059	<i>[Signature]</i>
Edimara F. de Aguiar Sousa	14405930	Bairro 4611	<i>[Signature]</i>
Adriana Cardoso da Silva	287864248	R AVA COSTA RAMOS	<i>[Signature]</i>
Osmane R. J. Diniz	28099195855	R. Penha Lúcia 4792	<i>[Signature]</i>
Homero P. Dias	11773627	R. Antônio B. F. F. 380	<i>[Signature]</i>
Manoel G. Roberto	29329818-5	Condomínio P. Poente	<i>[Signature]</i>
Renata de Aguiar Miguéis Cavalcanti	16.295.597.7	Rua Fátima 2071	<i>[Signature]</i>
Marcos P. S. de Aguiar Machado	P 20.06.339	R. Guapeva 3563	<i>[Signature]</i>
Marcos P. de Aguiar Machado	9939464	R. Guapeva 3563	<i>[Signature]</i>

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-02-4Z40-06E88371 | Para validar acesso nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

### ABAIXO ASSINADO

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Roberto Soares Carbalhos	421.515.598-31	Rua Manoel De Abreu	[Assinatura]
Ruy Carlos Peano	057.986.253-55	Fernanda Danusso	[Assinatura]
Julio Cesar Amato	430.313.968-81	Fazenda Danung	[Assinatura]
Deivane Ricci	13.113.935	Ampara - Sta Luzia	[Assinatura]
Jornardo Marini	29979333-3	Fazenda Davara	[Assinatura]
Moira TAVARES	38650904842	Fazenda Davara	[Assinatura]
Regina Maria Soares	20.280.431-2	Fazenda Danung	[Assinatura]
Marcelo Roberto Silva	9732.603-9	" "	[Assinatura]
Olga Claudia Martins	3533.865-3	Fazenda Davara	[Assinatura]
Luciano Delo Silva	304.675.748-81	Fazenda Danung	[Assinatura]
Juliana Dalva Alves	49.683.166-5	Fazenda Danung	[Assinatura]
João Francisco	5.619.086	" "	[Assinatura]

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO REQUER ASSINATURA INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-06-4240-06E8337 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilume, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Maria Epimécia Guerra Cordeiro	19.241.411	Rua Nordestino 3464	Maria Epimécia Guerra
Brucina Apolinário	25.540.2809	Rua Fioravante Damasceno	Brucina Apolinário
Roginaldo Junqueira	40.7.27.757-2	Rua: Brucina Apolinário - Sogra - Bauranga nº 651	Roginaldo
Marta Maria de Oliveira	9.550-117-4	Rua Fioravante Damasceno 3º	Marta Maria
Emerson de Oliveira Albuquerque	24353313-5	Rua Fioravante Damasceno	Emerson de Oliveira
Stanguelia Oliveira	30.636.049-4	Rua Fioravante Damasceno 316	Stanguelia Oliveira
Stanguelia Oliveira	21-236.005	Rua Fioravante Damasceno 3464	Stanguelia Oliveira
Guilherme Aguiar Colatto	44.663.218-1	Rua Fioravante Damasceno 3482	Guilherme Aguiar
Wendy Lopes de Jesus Colatto	10.216.843-9	Rua Fioravante Damasceno 3182	Wendy Lopes de Jesus
Rosângela Cristina Tavares	19.240.433-8	Rua Fioravante Damasceno 3452	Rosângela Cristina
Marta Francisca Mendes Tavares	9.731.032	Rua Fioravante Damasceno 3452 Verde	Marta Francisca
Adriana Lopes de Oliveira	41.102.631-7	Rua Pio Xaveriano nº 253	Adriana Lopes
Maria F de Freitas dos Santos	42.159.438-1	R. Remembance, 1808	Maria F.

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Maria José de L. Costa	32922867-5	Rua Remombuco 4068	Maria José de L. Costa
Carolina de S. Santos	40.050.226-4	Rua Remombuco, 4904	Carolina de S. Santos
Renata Juliana de S. S. Remombuco	47.124.559-8	Rua Remombuco, 4904	Renata Juliana de S. S. Remombuco
Paula Lourenço	34.092221-6	Rua Remombuco 4904	Paula Lourenço
Genivaldo Bastião Batista Remombuco	40.536.744-X	Rua Remombuco, 4888	Genivaldo B. Remombuco
Melly Vitoria Ferreira de Oliveira	526083556-75	Rua Remombuco 4888	Melly V. T. de Oliveira
Luciana	221647408/82	Rua Freguesia de São João Batista	Luciana
Flávia Cristina	25623825-X	Estrada de Votuporanga 3464	Flávia Cristina
Jose' Lopes Per. Cabral	033866822/54	Rua Remombuco	Jose' Lopes Per. Cabral
Giuliana Castanho de Souza	11.146.166	Rua Remombuco	Giuliana Castanho de Souza
Flávia de S. S. Remombuco	17.530.795	Rua Remombuco	Flávia de S. S. Remombuco
Marcos Antonio	31660818-32	Rua Remombuco	Marcos Antonio
Marcos Lúcio	209.380.908/69	Rua Remombuco	Marcos Lúcio

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
 CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024240-06E8337 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nós, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Oswaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamil Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
Mesora APGonzalves da Silva	12.3428233	Rua Antonio Batista Pereira	[Assinatura]
Ueno Ching Rogin do Mag	33.948.508-5	Rua Antonio B. Luimino	[Assinatura]
Fluige Rogin do Silva	35.900.168-5	Rua Antonio B. Luimino	[Assinatura]
Regina Moreira marade	34862438-46	Rua Antonio B. Luimino	[Assinatura]
ADRIANA C DA SILVA	282064248	PLACOSTA PLANTA	[Assinatura]
Denilda da Silva. catane	454344581-39	Rua Ana Costa Rosa	[Assinatura]
Lucia Linyge	40942835	Av. Antonio Beltrame	[Assinatura]
Lucia Louisa do Nascimento	59.477.429-5	Rua Vergara	[Assinatura]
Esmeralda de Oliveira	403.404.816-95	Rua Vergara	[Assinatura]
Alcides de Oliveira	41.167.494-0	Rua Vergara	[Assinatura]
Helaine de Paula Celso	815.414.916-72	Rua Constante B. Pereira	[Assinatura]
Francisco José de Jesus	11.833.211-3	Rua Vergara	[Assinatura]
Roberto R. de Jesus	53.237.253-2	Rua Vergara	[Assinatura]





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Osceia Cep. Batista	18557.161	R.15 de novembro - 34170	Osceia Batista
marina Cep. de Jesus Batista	19582660-4	R. 15 de novembro 34170	marina Cep
Helicia Margarida S. Batista	49849.396-9	R. 15 de novembro, n.º 34170	Helicia Batista
Silvane de Lima	60.33.833.07X	R.15 de novembro 34170	Silvane
Luiz Manoel Cruz Silva	107.743.448.600	R.15 de novembro	Luiz Manoel Cruz Silva
Augusto M. M.	09902151811	R. guaranhuro 4507	Augusto M. M.
Roberto Ferreira de Oliveira	30885.748-3	Volta Moura Vila Nova	Roberto
Uendelias S. Cavali	975073428-91	R. A P P R. R. 34770	Uendelias S. Cavali
Jose Gomes de Sousa	09812535822	R. Romariz 4819	Jose Gomes de Sousa
Populiane Luz Jacintho Junior	46.15.518.091	R: Antonio Batista Bim. 3086	Populiane Luz Jacintho Junior
Lucia Batista da Costa	335.583.988-0	Em este ramo	Lucia Batista da Costa
Cleane Maria F. Arrau	6150.737-0	Rua Azeite, 3333	Cleane Maria F. Arrau
IVO FERREIRA DELIMA	4452.018-9	Rua Azeite, 3333	IVO FERREIRA DELIMA

Documento enviado para assinatura ao(s): NÁ DEHÁ EOBANVÃO INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024Z40-06E8037 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subscrevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeilune, no Bairro Vila Paes.

NOME	RG	ENDERECO	ASSINATURA
Maria Angerica Fidon de Carvalho	13423018-6	R Pernambuco 4332	[Assinatura]
Willemano de Cresspi	4473703	Rua Pernambuco 4930	[Assinatura]
Jose Almeida Soares Martins	62538214-6	Rua Costa Gomes 4698	[Assinatura]
Karina Gaudino de Jesus	42016045-5	Rua Costa Gomes 4698	[Assinatura]
Maria Demigly dos Reis	40636073-5	R Pernambuco 4684	[Assinatura]
Agostinho de Souza	320824273-1	R Pernambuco 4684	[Assinatura]
Sonia Carlos Brito	92042949834	R Pernambuco 4684	[Assinatura]
Edimara Caporalin	6705376	Rua Sergio 4045	[Assinatura]
Cláudia de O. Meira	15421194850	Rua Pernambuco 4058	[Assinatura]
Janele Diniz	116416064	Rua A.B. Pereira 4133	[Assinatura]
Stano Alencar	13690985-1	Rua Pernambuco 114822	[Assinatura]
Jana Pereira Fontes	16822292-9	Rua Pernambuco 114822	[Assinatura]
Maricete Gomes de Moraes	00492210826	R Pernambuco 4913	[Assinatura]

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
 Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
 CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-024240-06E837 | Para validar acesso nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





# Câmara Municipal de Votuporanga

## PALÁCIO 8 DE AGOSTO

### ABAIXO ASSINADO

Nos, moradores dos Bairros: Parque Brasília e Jardim São Judas Tadeu, que a este subservevem, solicitamos a intervenção junto à Secretaria Municipal da Saúde, no sentido de não realizar a subdivisão dos pacientes cadastrados nos Consultórios Municipais: Dr. Osvaldo da Cruz de Oliveira, no Bairro Cecap II e Dr. Jamilo Elias Zeitune, no Bairro Vila Paes.

*Viana a below*

NOME	RG	ENDEREÇO	ASSINATURA
Swia Calberto A Costa	08073248339	Guaporé 3130	Swia A
Demilly Jomara da Silva Costa	560024053	Guaporé 3140	Demilly
Mara Costa	249310220	Guaporé 3140	Mara Costa
Osmair Jaramamto	052331506116	Guaporé 3130	Osmair
Walter Barboza	78533051864	Guaporé 3101	Walter Barboza
Maria Leopoldina B de Souza	06556813864	Guaporé 3101	Maria
Priscila C. G. Muelati Vilas	212053068	Guaporé 3110	Priscila Muelati
Eulene José Oliveira Vilas	19363802	Guaporé 3110	Eulene
Jonas Jussari de Jesus Goides	038724126	Guaporé 3040	Jonas
Maria Aparecida Sa Ataíde	285512422	Guaporé 3050	Maria
Walter da Silva de Souza	7854425584	Guaporé 3061	Walter
Sandra Maria Cruz	721.888.088-19	Guaporé - 3021	Sandra

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO DEBEM SER INFORMADO.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>> DATA / HORA: 02/09/2025 09:52:53 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-297896-02-4240-06E8037 | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





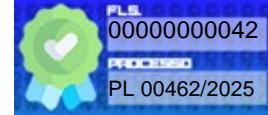
**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



## CERTIDÃO DE ADITAMENTO

**CERTIFICO** e dou fé que o documento **ABAIXO ASSINADO**, conforme se depreende do **documento antecedente**, foi juntado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 462/2025** em **02/10/2025** às **11:40:44**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 2 de outubro de 2025.

**DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA**  
ASSESSORA DE GABINETE LEGISLATIVO

Documento enviado para assinatura ao(s): DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 02/10/2025 11:40:47 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-297187-4F4B3Z-3Q2C4W | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





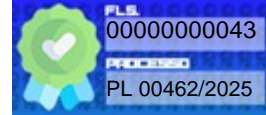
**CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14**

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



## CERTIDÃO DE PUBLICIDADE

**CERTIFICO** e dou fé que a **VISIBILIDADE** do **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 462/2025** foi alterada para **PÚBLICO** em **06/10/2025** às **18:50:41**.

Com a alteração da visibilidade para **PÚBLICO**, o **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 462/2025** torna-se disponível em sua integralidade para o público em geral.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 6 de outubro de 2025.

**PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI**  
AUXILIAR PARLAMENTAR

Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.  
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.  
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 06/10/2025 18:51:36 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.  
CHAVE DE ACESSO: PROT-302310-1R8E6X-7H7N8W | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

