



**CÂMARA MUNICIPAL DE ITAPORANGA SP**  
**EDIFÍCIO JOÃO LUIZ BICHERI – PLENÁRIO PREFEITO JOSÉ GURGEL MENDES**

CNPJ 58.979.279/0001-87

Rua XV de novembro 713 (Legislativo) – Rua Barão de Antonina 792 (Administrativo)

Centro – CEP 18480-000 – Itaporanga – SP

(15) 3565-1122 – [www.cmitaporanga.sp.gov.br](http://www.cmitaporanga.sp.gov.br) – [contato@cmitaporanga.sp.gov.br](mailto:contato@cmitaporanga.sp.gov.br)

---

**Ofício 026/2020**

Ao Exmo. Sr. Douglas Roberto Benini  
Prefeito Municipal  
Itaporanga SP

*Solicitação de alteração de redação de Projeto de Lei.*

Cumprimentando-o respeitosamente, e considerando o Projeto de Lei nº 3 de 18 de fevereiro de 2020 em tramitação nesta Casa, solicito de Vossa Excelência a alteração e reencaminhamento da redação, em conformidade com a Lei Complementar nº 95 de 26 de fevereiro de 1998, Art. 12, inciso III, acrescentando as disposições do Art. 2º, do referido projeto, à nova redação da Lei, especificando as alíneas das ruas que deverão obedecer à largura mínima de leito e calçada.

Sem mais para o momento, elevo os mais sinceros votos de alta estima e consideração.

Itaporanga, 11 de março de 2020.

**Trajano de Oliveira Filho**  
Presidente

**2ª VIA**  
**CÓPIA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**Processo:**

**683/1/2020**

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO**

Usuário **ANA.IVANO**

<b>DATA:</b> 16/03/2020 13:25	<b>DOCUMENTO:</b> 8262	<b>ENTREGA PARA O LOCAL:</b> DIRETOR JURIDICO
----------------------------------	---------------------------	--

**ASSUNTO:**

SOLICITACAO DE ALTERACAO DE REDACAO DE PROJETO DE LEI.

**SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:**

REFERE AO OFÍCIO Nº 026/2020- SOLICITO A ALTERAÇÃO E REENCAMINHAMENTO DA REDAÇÃO, EM CONFORMIDADE COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 095 DE 26 DE FEVEREIRO DE 1998, ART.12, INCISO III, ACRESCENTANDO AS DISPOSIÇÕES DO ART.2º, DO REFERIDO PROJETO.

**REQUERENTE:**

CAMARA MUNICIPAL DE ITAPORANGA

**CNPJ/CPF:**

58979279000187

**CELULAR:**

**R.G.:**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**

**E-MAIL:**

cmitaporanga.sp.gov.br

**TELEFONE:**

(015)35651122

**FAX:**

**ENDEREÇO:**

RUA BARAO DE ANTONINA 792

CENTRO

ITAPORANGA

**UF:** SP

**C.E.P.:** 18480-000

**CONSULTE SEU PROTOCOLO PELO SITE:**  
**[www.itaporanga.sp.gov.br](http://www.itaporanga.sp.gov.br)**

**SISTEMA 4R**



ASSINATURA DO REQUERENTE



\*0006832020\*