

LISTA DE PRESENÇA



DATA: 09.04.19

HORA INÍCIO 19:20

HORA FIM: 21:00

MUNICÍPIO: Manuel d'Oeste

LOCAL: Auditório da Secretaria de Saúde

ASSUNTOS: Revisão do Plano Diretor

PARTICIPANTES

NOME	Nº IDENTIFICAÇÃO (RG ou CPF)	ENDEREÇO	BAIRRO OU INSTITUIÇÃO REPRESENTANTE	E-MAIL	ASSINATURA
ITACIR BRANDALISE			STO ANTONIO		
EDYVAR BRANDALISE			STO ANTONIO		
ODAIR TRIVISOL			CENTRO		
Soray T. Dimboni			Centro		
Andressa Simedon			Centro		
Rita de Cassia Cuente			STO ANTONIO		
Ruielli C. Coelho			—		
Renis Porto Porto			Santa Antônia		
Osni Schiro			Santo Antônio		
Roberta Dalvina de Azevedo			Santo Antônio		
Stella S. Silveira			Cimcatarina		
Gustavo Marques			CIMCATARINA		