

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CORUMBIARA
PODER EXECUTIVO

LEI MUNICIPAL N.º 446/2004



“AUTORIZA A DOAÇÃO DE ESCOLA DESATIVADA À IGREJA ASSEMBLÉIA DE DEUS, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”

O Prefeito do Município de Corumbiara, Estado de Rondônia, no uso de suas atribuições Legais, que lhe são conferidas pelo artigo 108 da Lei Orgânica do Município, faz saber que a Câmara Municipal de Vereadores, aprovou e Ele sanciona e promulga a seguinte:

LEI

Artigo 1.º - Fica o Executivo Municipal autorizado a proceder a doação da edificação predial em alvenaria, onde funcionava a Escola Pública Municipal Lago Azul, à Igreja Assembléia de Deus, Sociedade Civil sem fins lucrativos, com sede na Linha 02-A, km 5, Distrito de Vitória da União, em Corumbiara-Ro.

Parágrafo Único: A referida edificação onde funcionava a Escola Lago Azul, está localizada na Linha 02-A, km 5, Distrito de Vitória da União, em Corumbiara-Ro, encontrando-se desativada, há alguns anos.

Artigo 2.º- Decreto do Poder Executivo regulamentará a presente Lei.

Artigo 3.º- Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas às disposições em contrário.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CORUMBIARA - RO
Documento Publicado de acordo com o
Decreto n.º 021/02 em 10/09/2004

Corumbiara-RO, 10 de Setembro de 2004

LEIDSON FERREIRA DA SOUSA
Prefeito Municipal

Câmara Municipal de Corumbiara
CENTRO

DATA

22 09 2004

HORÁRIO

10/20hs

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CORUMBIARA
O(A) presente: Lei Municipal
foi publicado no Ato da Prefeitura Municipal
no período de 10/09/04 a 10/10/04

Ass. do Responsável

Adiléia Márcia Lerne Cristó
AUX. ADMINISTRATIVA

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAVALCANTE



Atestado de nascimento
do(a) Sr(a) _____
nascido(a) em _____
no dia _____ de _____
de _____ de _____.

Atestado de casamento
do(a) Sr(a) _____
com o(a) Sr(a) _____
celebrado em _____
no dia _____ de _____
de _____ de _____.

Atestado de óbito
do(a) Sr(a) _____
falecido(a) em _____
no dia _____ de _____
de _____ de _____.

Atestado de casamento
do(a) Sr(a) _____
com o(a) Sr(a) _____
celebrado em _____
no dia _____ de _____
de _____ de _____.

Atestado de nascimento
do(a) Sr(a) _____
nascido(a) em _____
no dia _____ de _____
de _____ de _____.

Atestado de casamento
do(a) Sr(a) _____
com o(a) Sr(a) _____
celebrado em _____
no dia _____ de _____
de _____ de _____.

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAVALCANTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Cavalcante, RN, _____ de _____ de _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAVALCANTE
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Cavalcante, RN, _____ de _____ de _____

