



MENU

**Cadastro de Relacionamento >> Alterar**

Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
Classificação: Responsável
Cargo / Função: PREFEITO
CPF: 026.830.888-84
Nome: LUIZ CARLOS PEREIRA

Dados do Relacionamento da Pessoa com a Entidade

Nomenclatura Oficial:
Pronome de Tratamento:* Ilustríssimo
Ato:
Data de Início do Exercício:* 01/01/2020 (dd/mm/aaaa)
Data de Início do Mandato: 01/01/2017 (dd/mm/aaaa)
Tipo de Exercício:* PERMANENTE
Data de Término do Exercício: 31/12/2020 (dd/mm/aaaa)
Data de Término do Mandato: 31/12/2020 (dd/mm/aaaa)

Gravar

Voltar



MENU



Cadastro de Pessoa >> Alterar

- Dados Básicos

CPF: 026.830.888-84
Nome: LUIZ CARLOS PEREIRA
Sexo: Masculino
Data Nascimento: 26/03/1962
Nacionalidade: BRASILEIRA
Grau de Instrução: Ensino Fundamental Incompleto

- E-mail

	E-mail	Tipo Email
<input type="checkbox"/>	gabinete1@quadra.sp.gov.br	PROFISSIONAL

- Telefone

	Tipo	DDD	Telefone	Complemento
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	15	3253-9000	

- Endereço

	Tipo	UF	Município	CEP	Tipo de Logradouro	Logradouro	Nº	Complemento	Bairro	Endereço Corresp.
<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	São Paulo	Quadra	18255-000	ESTRADA	Sítio Recanto do Sol	s/n		Aleluia	Sim

- Identificação

	Tipo do Documento	Número do Documento
<input type="checkbox"/>	RG	153428806



MENU

**Cadastro de Relacionamento >> Alterar**

Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUADRA
Classificação: Responsável
Cargo / Função: PREFEITO
CPF: 026.828.638-84
Nome: LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE

Dados do Relacionamento da Pessoa com a Entidade

Nomenclatura Oficial:
Pronome de Tratamento:* Ilustríssima
Ato:
Data de Início do Exercício:* 01/01/2021 (dd/mm/aaaa)
Data de Início do Mandato: 01/01/2021 (dd/mm/aaaa)
Tipo de Exercício:* PERMANENTE
Data de Término do Exercício: 31/12/2024 (dd/mm/aaaa)
Data de Término do Mandato: 31/12/2024 (dd/mm/aaaa)

Gravar

Voltar



MENU



Cadastro de Pessoa >> Alterar

- Dados Básicos

CPF: 026.828.638-84

Nome: LHEONIDES DE OLIVEIRA ANDRADE

Sexo: Feminino

Data Nascimento: 16/09/1958

Nacionalidade: BRASILEIRA

Grau de Instrução: Ensino Fundamental Completo

- E-mail

	E-mail	Tipo Email
<input type="checkbox"/>	lheonidesoandrade@quadra.sp.gov.br	PROFISSIONAL

- Telefone

	Tipo	DDD	Telefone	Complemento
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	15	3253-9000	

- Endereço

	Tipo	UF	Município	CEP	Tipo de Logradouro	Logradouro	Nº	Complemento	Bairro	Endereço Corresp.
<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	São Paulo	Quadra	18255-000	RUA	R. JOÃO ANTONIO LOBO	321		JD. TONICO VIEIRA	Sim

- Identificação

	Tipo do Documento	Número do Documento
<input type="checkbox"/>	RG	10704898