



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO PAULO**

Vereadora Sandra Santana

**TERMO DE ANUÊNCIA**

Eu, DIO LINDO MARIA DO SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 066/01018-09; portador do RG nº 13.958601-5, na qualidade de Filho do(a) homenageado(a), venho por meio desta, manifestar anuência com relação da proposta em nomear o local denominado para "FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS PINTO", por solicitação da comunidade local.

Dio Lindo Maria dos Santos

Nome:

RG: 13.958601-5

À

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valiosos préstimos no sentido de solicitar aos órgãos responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto. Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                                |             |           |
|----------|--------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | DIOLINDO MARIA DOS SANTOS NETO | Nasc.       | 15/8/63   |
| Endereço | R. CAVATON N-243               | Cep.        | 02962-150 |
| Telefone | 950166037                      | Email:      |           |
|          |                                | Assinatura: |           |

|          |                               |             |           |
|----------|-------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | MARIA DO CARMO SANTO DA SILVA | Nasc.       | 6/9/52    |
| Endereço | R. CAVATON N-243              | Cep.        | 02962-150 |
| Telefone | 995088837                     | Email:      |           |
|          |                               | Assinatura: |           |

|          |                                     |             |                     |
|----------|-------------------------------------|-------------|---------------------|
| Nome     | Alfredo do Nascimento Santos Junior | Nasc.       | 22/09/1964          |
| Endereço | Rua Calixto N-243 nascos            | Cep.        | 02962-150           |
| Telefone | 11 959468969                        | Email:      | alfredodf@gmail.com |
|          |                                     | Assinatura: |                     |

|          |                        |             |                       |
|----------|------------------------|-------------|-----------------------|
| Nome     | Edvaldo Lopes da Costa | Nasc.       | 03/04/1976            |
| Endereço | R. Cavaton N-249       | Cep.        | 02962-150             |
| Telefone | 11 96647-1523          | Email:      | edcosta0607@gmail.com |
|          |                        | Assinatura: |                       |

|          |                            |             |            |
|----------|----------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Ana messias de Lima Santos | Nasc.       | 05-02-1950 |
| Endereço | Rua Cavaton 249            | Cep.        | 029-62-150 |
| Telefone |                            | Email:      |            |
|          |                            | Assinatura: |            |

|          |                         |             |            |
|----------|-------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Luiz Prangel dos Santos | Nasc.       | 07-06-1976 |
| Endereço | Rua Cavaton 249         | Cep.        | 029 62-150 |
| Telefone | 11 96607-9908           | Email:      |            |
|          |                         | Assinatura: |            |

|          |                         |             |            |
|----------|-------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Doraia Souza dos Santos | Nasc.       | 28-05-1969 |
| Endereço | Rua Cavaton 249         | Cep.        | 029-62-150 |
| Telefone | 11 941729-1836          | Email:      |            |
|          |                         | Assinatura: |            |

|          |                         |             |            |
|----------|-------------------------|-------------|------------|
| Nome     | ADRIANO SOARES DA SILVA | Nasc.       | 23-07-1976 |
| Endereço | RUA CAVATON 228         | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11 97231755             | Email:      |            |
|          |                         | Assinatura: |            |

|          |                        |             |            |
|----------|------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Felipe Luis dos Santos | Nasc.       | 20/12/1991 |
| Endereço | Rua José Nicodini, 280 | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11 953451614           | Email:      |            |
|          |                        | Assinatura: |            |

|          |                        |             |            |
|----------|------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Marina P. Cardozo      | Nasc.       | 28/02/1969 |
| Endereço | R. José Nicodini - 245 | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11 94199-0701          | Email:      |            |
|          |                        | Assinatura: |            |

|          |                      |             |            |
|----------|----------------------|-------------|------------|
| Nome     | Meiriam Brandão      | Nasc.       | 27.03.1982 |
| Endereço | R. José Nicodini 250 | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11 943551484         | Email:      |            |
|          |                      | Assinatura: |            |

À

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valorosos préstimos no sentido de solicitar aos órgãos responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto. Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                            |             |            |
|----------|----------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Daniela Hermida dos Santos | Nasc.       | 27/06/1984 |
| Endereço | Rua da Benedita 252        | Cep.:       | 02733-130  |
| Telefone | 11952307654                | Email:      |            |
|          |                            | Assinatura: | Daniela    |

|          |                       |             |                       |
|----------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| Nome     | GIOVANE ARAUJO SANTOS | Nasc.       | 10/03/1969            |
| Endereço | RUA CAVATON 243       | Cep.:       | 02962-150             |
| Telefone | 1194427-080           | Email:      | FILIPINHO88@GMAIL.COM |
|          |                       | Assinatura: | [Assinatura]          |

|          |                         |             |                   |
|----------|-------------------------|-------------|-------------------|
| Nome     | Paulo Rangel dos Santos | Nasc.       | 02/02/72          |
| Endereço | Rua: Cavaton 257        | Cep.:       | 02962-150         |
| Telefone | 1196821-1022            | Email:      | Pcometa@gmail.com |
|          |                         | Assinatura: | Paulo             |

|          |                                 |             |                          |
|----------|---------------------------------|-------------|--------------------------|
| Nome     | Tenho Antônio Rangel dos Santos | Nasc.       | 31/05/67                 |
| Endereço | Rua: Cavaton nº 257             | Cep.:       | 02962-150                |
| Telefone | 1198486246                      | Email:      | Rangel_Tenho@hotmail.com |
|          |                                 | Assinatura: | [Assinatura]             |

|          |                           |             |                        |
|----------|---------------------------|-------------|------------------------|
| Nome     | Adriana Ap da Cruz Santos | Nasc.       | 19/12/75               |
| Endereço | Rua: Cavaton nº 257       | Cep.:       | 02962-150              |
| Telefone | 11965175121               | Email:      | adriacruz026@gmail.com |
|          |                           | Assinatura: | [Assinatura]           |

|          |                            |             |                              |
|----------|----------------------------|-------------|------------------------------|
| Nome     | HENRIQUE RANGEL DOS SANTOS | Nasc.       | 22/02/94                     |
| Endereço | R: CAVATON 257             | Cep.:       | 02962-150                    |
| Telefone |                            | Email:      | HENRIQUERANGEL1914@GMAIL.COM |
|          |                            | Assinatura: | Henrique                     |

|          |                        |             |                       |
|----------|------------------------|-------------|-----------------------|
| Nome     | Carla Mamede           | Nasc.       | 03/01/25              |
| Endereço | RUA ROSE MACDONALI 222 | Cep.:       | 02962-220             |
| Telefone | 11958262349            | Email:      | carlamamede@gmail.com |
|          |                        | Assinatura: | [Assinatura]          |

|          |                    |             |              |
|----------|--------------------|-------------|--------------|
| Nome     | Josemir E Cox      | Nasc.       | 13.03.69     |
| Endereço | Rua Jose Niccolini | Cep.:       | 02962-110    |
| Telefone |                    | Email:      |              |
|          |                    | Assinatura: | [Assinatura] |

|          |                    |             |              |
|----------|--------------------|-------------|--------------|
| Nome     | Thayna Costa       | Nasc.       | 02.10.2001   |
| Endereço | Rua Jose Niccolini | Cep.:       | 02962-110    |
| Telefone |                    | Email:      |              |
|          |                    | Assinatura: | [Assinatura] |

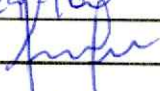
|          |                   |             |              |
|----------|-------------------|-------------|--------------|
| Nome     | Donato Luis Costa | Nasc.       | 05/05/64     |
| Endereço | R Jose Niccolini  | Cep.:       | 02962-110    |
| Telefone |                   | Email:      |              |
|          |                   | Assinatura: | [Assinatura] |

|          |                       |             |              |
|----------|-----------------------|-------------|--------------|
| Nome     | Suzano Pontes         | Nasc.       | 20/01/1968   |
| Endereço | R: Jose Niccolini 188 | Cep.:       | 02962-110    |
| Telefone |                       | Email:      |              |
|          |                       | Assinatura: | [Assinatura] |

À

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valiosos préstimos no sentido de solicitar aos órgãos responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto. Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                            |             |                                                                                     |
|----------|----------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | ALESSANDRA MASCHIETTO      | Nasc.       | 12/07/72                                                                            |
| Endereço | R. ARMANDO RAMOS FILHO 315 | Cep.:       | 02929-100                                                                           |
| Telefone | 11 991059573               | Email:      | maschietto.alexandra@gmail.com                                                      |
|          |                            | Assinatura: |  |

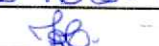
|          |                            |             |                                                                                     |
|----------|----------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | Wagner de Silva            | Nasc.       | 07/05/66                                                                            |
| Endereço | R. ARMANDO RAMOS FILHO 315 | Cep.:       | 02929-100                                                                           |
| Telefone | 11 991059573               | Email:      | wagner@gmail.com                                                                    |
|          |                            | Assinatura: |  |

|          |                               |             |                                                                                     |
|----------|-------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | Maria Marlene Bellucci        | Nasc.       | 28/11/63                                                                            |
| Endereço | AV: Carlos Alberto Moretti 37 | Cep.:       | 02962-000                                                                           |
| Telefone | 97597-4464                    | Email:      | Bellucci-3103@gmail.com                                                             |
|          |                               | Assinatura: |  |

|          |                         |             |                                                                                     |
|----------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | Manisou de Souza Polina | Nasc.       | 22/08/77                                                                            |
| Endereço | Rua Maria Suzana nº 25  | Cep.:       | 02962-000                                                                           |
| Telefone | 85610-8352              | Email:      |                                                                                     |
|          |                         | Assinatura: |  |

|          |                                |             |                                                                                       |
|----------|--------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | Mauricio de Oliveira Santos    | Nasc.       | 1965                                                                                  |
| Endereço | Rua Carlos Alberto Moretti 197 | Cep.:       | 02962-000                                                                             |
| Telefone | (11) 92090768                  | Email:      |                                                                                       |
|          |                                | Assinatura: |  |

|          |                         |             |                                                                                       |
|----------|-------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | SONIA R.L. PIETRA       | Nasc.       | 08/10/60                                                                              |
| Endereço | R. ESTANISLAU SEVERO 61 | Cep.:       | 02862-200                                                                             |
| Telefone | 880828681               | Email:      | SONIA.PIETRA@vol.com.br                                                               |
|          |                         | Assinatura: |  |

|          |                            |             |                                                                                       |
|----------|----------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | Jurema Queiroz de Carvalho | Nasc.       | 07/12/1966                                                                            |
| Endereço | Rua José Nicolini 280      | Cep.:       | 02962-110                                                                             |
| Telefone | (11) 973600410             | Email:      | jurema.carvalho08@hotmail.com                                                         |
|          |                            | Assinatura: |  |

|          |                             |             |                                                                                       |
|----------|-----------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | Jefferson Lopes de S. Silva | Nasc.       | 11/11/1987                                                                            |
| Endereço | R. José Nicolini 199        | Cep.:       | 02962-110                                                                             |
| Telefone | 11 97658395                 | Email:      | jefferson1502@gmail.com                                                               |
|          |                             | Assinatura: |  |

|          |                       |             |                                                                                       |
|----------|-----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | APARECIDA PAVAN       | Nasc.       | 28/10/54                                                                              |
| Endereço | RUA JOSÉ NICOLINI 230 | Cep.:       | 02962-130                                                                             |
| Telefone | 968 224397            | Email:      |                                                                                       |
|          |                       | Assinatura: |  |

|          |                          |             |                                                                                       |
|----------|--------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | Adelmo de Araujo Cardoso | Nasc.       | 11/00/72                                                                              |
| Endereço | RUA CAVATON 257          | Cep.:       | 02962-150                                                                             |
| Telefone | 11.95243-0032            | Email:      |                                                                                       |
|          |                          | Assinatura: |  |

|          |                       |             |                                                                                       |
|----------|-----------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome     | KAVAN AIBIANO DACCARD | Nasc.       | 10/5/2040                                                                             |
| Endereço | RUA CAVATON 207       | Cep.:       | 02962-150                                                                             |
| Telefone | 3992-5046             | Email:      |                                                                                       |
|          |                       | Assinatura: |  |

A

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valorosos préstimos no sentido de solicitar aos órgãos responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto. Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                         |             |            |
|----------|-------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Yosi Antonio dos Santos | Nasc.       | 10-01-1962 |
| Endereço | Rua Cavaton n. 243      | Cep.:       | 02962-150  |
| Telefone | 987799902               | Email:      |            |
|          |                         | Assinatura: |            |

|          |                                 |             |            |
|----------|---------------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Ardenice Pereira da Mata Azeite | Nasc.       | 23/08/1979 |
| Endereço | Rua Antonio Pereira da Costa 41 | Cep.:       | 02962-120  |
| Telefone | 11951366593                     | Email:      |            |
|          |                                 | Assinatura: |            |

|          |                                |             |           |
|----------|--------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | Emília Maria Falcão Meier      | Nasc.       | 03/06/53  |
| Endereço | av. Carlos Alberto Moretti 211 | Cep.:       | 02962-000 |
| Telefone | 945829557                      | Email:      |           |
|          |                                | Assinatura: |           |

|          |                                |             |           |
|----------|--------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | Sueli Oliveira                 | Nasc.       | 27/12/68  |
| Endereço | Rua Carlos Alberto Moretti 197 | Cep.:       | 02962-000 |
| Telefone | 984204641                      | Email:      |           |
|          |                                | Assinatura: |           |

|          |                                |             |           |
|----------|--------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | Alan Silva Meschitto           | Nasc.       | 29/9/2000 |
| Endereço | Rua Carlos Alberto Moretti 153 | Cep.:       | 02962-000 |
| Telefone | 11974190508                    | Email:      |           |
|          |                                | Assinatura: |           |

|          |                                |             |           |
|----------|--------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | Valmir Soares da Silva         | Nasc.       | 28/03/59  |
| Endereço | Rua Carlos Alberto Moretti 159 | Cep.:       | 02962-000 |
| Telefone | 11982338689                    | Email:      |           |
|          |                                | Assinatura: |           |

|          |                                  |             |           |
|----------|----------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | AVI ANTONIO NASUMENHO            | Nasc.       | 17/11/70  |
| Endereço | Rua Carlos Alberto Moretti 211 A | Cep.:       | 02962-000 |
| Telefone | 11976946881                      | Email:      |           |
|          |                                  | Assinatura: |           |

|          |                            |             |           |
|----------|----------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | EDIVALDO E. SANTOS         | Nasc.       | 09.01/60  |
| Endereço | Rua Carlos A. Moretti, 178 | Cep.:       | 02962-000 |
| Telefone | 11996258519                | Email:      |           |
|          |                            | Assinatura: |           |

|          |                             |             |          |
|----------|-----------------------------|-------------|----------|
| Nome     | MARCO ANTONIO DO N. TAVARES | Nasc.       | 12.01.70 |
| Endereço | Rua Carlos A. Moretti, 178  | Cep.:       |          |
| Telefone | 11 94502955                 | Email:      |          |
|          |                             | Assinatura: |          |

|          |                             |             |  |
|----------|-----------------------------|-------------|--|
| Nome     | Stathel/Note                | Nasc.       |  |
| Endereço | Rua José Hernandes Gonzales | Cep.:       |  |
| Telefone | 988452030                   | Email:      |  |
|          |                             | Assinatura: |  |

|          |                            |             |            |
|----------|----------------------------|-------------|------------|
| Nome     | MILKA                      | Nasc.       | 13/03/2000 |
| Endereço | Rua Carlos Alberto Moretti | Cep.:       | 02962-000  |
| Telefone |                            | Email:      |            |
|          |                            | Assinatura: |            |

À

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valorosos préstimos sentido de solicitar aos órgãos responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto. Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                    |             |                     |
|----------|--------------------|-------------|---------------------|
| Nome     | Jose Roberto Negri | Nasc.       | 14.02.68            |
| Endereço | Rua Cavaton nº 230 | Cep.:       | 02962-150           |
| Telefone | (11) 981788444     | Email:      | JOSENEGRI@gmail.com |
|          |                    | Assinatura: |                     |

|          |                    |             |           |
|----------|--------------------|-------------|-----------|
| Nome     | DELMAR AP SASSO    | Nasc.       | 2/12/61   |
| Endereço | RUA CAVATON nº 223 | Cep.:       | 02962-150 |
| Telefone | (11) 9782170       | Email:      |           |
|          |                    | Assinatura: |           |

|          |                       |             |                   |
|----------|-----------------------|-------------|-------------------|
| Nome     | Dayane Silva Oliveira | Nasc.       | 04/03/1983        |
| Endereço | R. Cavaton 207        | Cep.:       | 02962-150         |
| Telefone | 11932-655642          | Email:      | daydvr@uol.com.br |
|          |                       | Assinatura: |                   |

|          |                        |             |                         |
|----------|------------------------|-------------|-------------------------|
| Nome     | Daniel dos Reis Santos | Nasc.       | 15-06-1983              |
| Endereço | Rua Cavaton, 185       | Cep.:       | 02962-150               |
| Telefone | 1195112829             | Email:      | daniel.santos@gmail.com |
|          |                        | Assinatura: |                         |

|          |                           |             |                                |
|----------|---------------------------|-------------|--------------------------------|
| Nome     | Thiriane Ferreira Pereira | Nasc.       | 28/07/1997                     |
| Endereço | Rua Cavaton, 207          | Cep.:       | 02962-150                      |
| Telefone | 11944837052               | Email:      | VIVIANE.FERREIRA2807@gmail.com |
|          |                           | Assinatura: |                                |

|          |                        |             |            |
|----------|------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Edinalda R de Oliveira | Nasc.       | 30-08-1963 |
| Endereço | Rua Estanislau Sene 45 | Cep.:       | 02962-200  |
| Telefone | 3992.5479              | Email:      |            |
|          |                        | Assinatura: |            |

|          |                        |             |           |
|----------|------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | Edinalda R de Oliveira | Nasc.       | 11.03-55  |
| Endereço | Rua Estanislau Sene 45 | Cep.:       | 02962-200 |
| Telefone | 3992.5479              | Email:      |           |
|          |                        | Assinatura: |           |

|          |                        |             |            |
|----------|------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Fabio Ferreira Pereira | Nasc.       | 01/11/1987 |
| Endereço | Rua Cavaton - 207      | Cep.:       | 02962-150  |
| Telefone | (11) 9.4583-5001       | Email:      |            |
|          |                        | Assinatura: |            |

|          |                    |             |                                |
|----------|--------------------|-------------|--------------------------------|
| Nome     | Leonardo Mac Negri | Nasc.       | 09/09/98                       |
| Endereço | RUA CAVATON - 230  | Cep.:       | 02962-150                      |
| Telefone | 97753-3171         | Email:      | LEONARDO.MAC-NEGRI@HOTMAIL.COM |
|          |                    | Assinatura: |                                |

|          |                   |             |            |
|----------|-------------------|-------------|------------|
| Nome     | Abraão Ribeiro    | Nasc.       | 11.11.2008 |
| Endereço | R. CAVATON nº 204 | Cep.:       | 02962-150  |
| Telefone | 44414332          | Email:      |            |
|          |                   | Assinatura: |            |

|          |                                |             |            |
|----------|--------------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Francine Santos de Lima Farias | Nasc.       | 14-11-1980 |
| Endereço | Rua Cavaton 243                | Cep.:       | 02962-150  |
| Telefone | 11951198475                    | Email:      |            |
|          |                                | Assinatura: |            |

A

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valiosos préstimos sentido de solicitar aos órgão responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                         |             |                             |
|----------|-------------------------|-------------|-----------------------------|
| Nome     | Francisco Araujo Novais | Nasc.       | 01/12/1969                  |
| Endereço | R. Jose Niccolini 263   | Cep.        | 02962-110                   |
| Telefone | 11 593019               | Email:      | francismatheus245@gmail.com |
|          |                         | Assinatura: | Francisco Araujo Novais     |

|          |                            |             |                                   |
|----------|----------------------------|-------------|-----------------------------------|
| Nome     | MATHEUS ARAUJO NOVAES DIAS | Nasc.       | 26/04/2016                        |
| Endereço | R. JOSE NICCOLINI 263.     | Cep.        | 02962-110                         |
| Telefone | 11 94317-9723              | Email:      | ARAUJO NOVAES MATHEUS + GMAIL.COM |
|          |                            | Assinatura: | MATHEUS ARAUJO                    |

|          |                           |             |                           |
|----------|---------------------------|-------------|---------------------------|
| Nome     | Roberto D. de M. B. B. B. | Nasc.       | 12.06.1999                |
| Endereço | Rua Jose Niccolini 333    | Cep.        | 02962-110                 |
| Telefone | 33-456535                 | Email:      |                           |
|          |                           | Assinatura: | Roberto D. de M. B. B. B. |

|          |                 |             |                |
|----------|-----------------|-------------|----------------|
| Nome     | Marina Alvares  | Nasc.       | 09/09/1982     |
| Endereço | Rua Cavaton 257 | Cep.        | 02962-150      |
| Telefone | 992826357       | Email:      |                |
|          |                 | Assinatura: | marina alvares |

|          |                     |             |                |
|----------|---------------------|-------------|----------------|
| Nome     | Marli de Souza Sant | Nasc.       | 11/01/1950     |
| Endereço | Rua Cavaton 257     | Cep.        | 02962-150      |
| Telefone | 26772875            | Email:      |                |
|          |                     | Assinatura: | marli de souza |

|          |                         |             |            |
|----------|-------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Renata Rangel de Santos | Nasc.       | 26/11/1977 |
| Endereço | Rua Cavaton 257         | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 1197735-9762            | Email:      |            |
|          |                         | Assinatura: | Rangel     |

|          |                              |             |            |
|----------|------------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Cezarito Gasparini de Castro | Nasc.       | 30/03/2005 |
| Endereço | Rua Cavaton 243              | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11384167006                  | Email:      |            |
|          |                              | Assinatura: | Cezarito   |

|          |                           |             |                      |
|----------|---------------------------|-------------|----------------------|
| Nome     | ALOISIO DA SILVA CONCEITO | Nasc.       | 04/10/1977           |
| Endereço | CAVATON 105               | Cep.        | 02962-150            |
| Telefone | 11967397382               | Email:      | L4CONCEITO@GMAIL.COM |
|          |                           | Assinatura: | ALOISIO              |

|          |                       |             |            |
|----------|-----------------------|-------------|------------|
| Nome     | DANIEL ALVES DA SILVA | Nasc.       | 06/12/1984 |
| Endereço | RUA CAVATON 115       | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11977212397           | Email:      |            |
|          |                       | Assinatura: | Daniel     |

|          |                                 |             |            |
|----------|---------------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Pablo Ricardo Andrade Norimonte | Nasc.       | 08/02/1988 |
| Endereço | RUA CAVATON 92                  | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11 976389519                    | Email:      |            |
|          |                                 | Assinatura: | Pablo      |

|          |                         |             |            |
|----------|-------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Wellson F. de S. Santos | Nasc.       | 02/11/1993 |
| Endereço | RUA CAVATON 405         | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone |                         | Email:      |            |
|          |                         | Assinatura: | Wellson    |

À

fls 12

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valiosos préstimos no sentido de solicitar aos órgãos responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto. Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                    |             |            |
|----------|--------------------|-------------|------------|
| Nome     | SANDRA DE OLIVEIRA | Nasc.       | 12/09/2005 |
| Endereço | RUA CAVATON 15     | Cep.        | 02962-150  |
| Telefone | 11 930620          | Email:      |            |
|          |                    | Assinatura: | Sandra     |

|          |                   |             |                   |
|----------|-------------------|-------------|-------------------|
| Nome     | LUIS CARLOS SILVA | Nasc.       | 04/05/1960        |
| Endereço | RUA CAVATON 15    | Cep.        | 02962-150         |
| Telefone | 998570622         | Email:      | LUIS.LUA040506MPL |
|          |                   | Assinatura: | LS                |

|          |                               |             |            |
|----------|-------------------------------|-------------|------------|
| Nome     | CLAYTON JOSÉ Siqueira Jacinto | Nasc.       | 11/04/1983 |
| Endereço | R. João Córdaro               | Cep.        | 02960-000  |
| Telefone | 11 993430208                  | Email:      |            |
|          |                               | Assinatura: | CLAYTON    |

|          |                          |             |         |
|----------|--------------------------|-------------|---------|
| Nome     | ROMÉRIO SILVA DE JESUS   | Nasc.       | 11/87   |
| Endereço | ESTRADA NO TE NO TE MIMO | Cep.        |         |
| Telefone |                          | Email:      |         |
|          |                          | Assinatura: | Romário |

|          |        |             |              |
|----------|--------|-------------|--------------|
| Nome     | RONALD | Nasc.       | 15/06/66     |
| Endereço |        | Cep.        |              |
| Telefone |        | Email:      | Vou lá pra - |
|          |        | Assinatura: | RONALD       |

|          |                      |             |                 |
|----------|----------------------|-------------|-----------------|
| Nome     | MARCIO ROBERTO GIZ   | Nasc.       |                 |
| Endereço | CARLOS P. BENDOS 117 | Cep.        |                 |
| Telefone | 11 980989            | Email:      | MARCIO GIZ 9670 |
|          |                      | Assinatura: |                 |

|          |                       |             |                    |
|----------|-----------------------|-------------|--------------------|
| Nome     | JANEIRO SANTOS        | Nasc.       |                    |
| Endereço | R. Molinho Velho, 749 | Cep.        | 02929-000          |
| Telefone | 993881236             | Email:      | JAN.SANTOS@UOL.COM |
|          |                       | Assinatura: | JANEIRO            |

|          |                               |             |                         |
|----------|-------------------------------|-------------|-------------------------|
| Nome     | Flora Moura Santa Juliana     | Nasc.       |                         |
| Endereço | R. João Córdaro, 1072, Casa 2 | Cep.        | 02960-000               |
| Telefone | (11) 99366-7129               | Email:      | flora.moura23@gmail.com |
|          |                               | Assinatura: | Flora Moura             |

|          |                     |             |           |
|----------|---------------------|-------------|-----------|
| Nome     | DENIZETE O. ORIENTE | Nasc.       | 20/07-57  |
| Endereço | R. Molinho Velho 12 | Cep.        | 0029-2900 |
| Telefone | 975826058           | Email:      |           |
|          |                     | Assinatura: | DENIZETE  |

|          |                       |             |              |
|----------|-----------------------|-------------|--------------|
| Nome     | RENATO CARREIRA COSTA | Nasc.       | 11/07/92     |
| Endereço | RUA Molinho Velho 168 | Cep.        | 02929-000    |
| Telefone | 9.69571560            | Email:      |              |
|          |                       | Assinatura: | RENATO COSTA |

|          |                            |             |                           |
|----------|----------------------------|-------------|---------------------------|
| Nome     | CLEMENCIA N. PRADO         | Nasc.       | 04/03/1989                |
| Endereço | R. Armando Ramos Filho 197 | Cep.        | 02929100                  |
| Telefone | 11 999714686               | Email:      | clencia-prado@hotmail.com |
|          |                            | Assinatura: | Clemencia N. Prado        |

À  
Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valorosos préstimos sentido de solicitar aos órgão responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                             |             |           |
|----------|-----------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | VANILDA ROCHA               | Nasc.       | 25/06/74  |
| Endereço | RUA ARMANDO FILHO RAMOS 372 | Cep.:       | 02829-100 |
| Telefone |                             | Email:      |           |
|          |                             | Assinatura: |           |

|          |                          |             |            |
|----------|--------------------------|-------------|------------|
| Nome     | EDER NILTON RUBBI        | Nasc.       | 02/12/1969 |
| Endereço | RUA JOÃO CORDEIRO, 928 B | Cep.:       | 02960-000  |
| Telefone | (11) 98769-8989          | Email:      |            |
|          |                          | Assinatura: |            |

|          |                     |             |           |
|----------|---------------------|-------------|-----------|
| Nome     | FABIO ALMEIDA SILVA | Nasc.       | 4/10/74   |
| Endereço | R. MARIA SUZANA 155 | Cep.:       | 02960-000 |
| Telefone | 11 1636364          | Email:      |           |
|          |                     | Assinatura: |           |

|          |                   |             |                         |
|----------|-------------------|-------------|-------------------------|
| Nome     | Beneito Lima      | Nasc.       | 11/3/1955               |
| Endereço | Rua José Nicolini | Cep.:       | 02962-110               |
| Telefone | 199949365         | Email:      | BeneitoLima@outlook.com |
|          |                   | Assinatura: |                         |

|          |                               |             |                       |
|----------|-------------------------------|-------------|-----------------------|
| Nome     | ALBERTO JOS. MASCHETTO        | Nasc.       | 29/05/71              |
| Endereço | RUA CARLOS ALBERTO MORETTI 53 | Cep.:       | 02962-000             |
| Telefone | 994661905                     | Email:      | ASMASCHETTO@GMAIL.COM |
|          |                               | Assinatura: |                       |

|          |                               |             |            |
|----------|-------------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Claudinei José Albuquerque    | Nasc.       | 17/05/1970 |
| Endereço | R. Carlos Alberto Moretti 198 | Cep.:       | 02962-000  |
| Telefone | 38913733                      | Email:      |            |
|          |                               | Assinatura: |            |

|          |                        |             |           |
|----------|------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | Imar O. de Almeida     | Nasc.       | 25/07/87  |
| Endereço | R. ANTONIO DE COSTA 72 | Cep.:       | 02962-120 |
| Telefone |                        | Email:      |           |
|          |                        | Assinatura: |           |

|          |                         |             |           |
|----------|-------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | Zélio Valt de Medeiros  | Nasc.       | 4-9-54    |
| Endereço | Rua José Nicolini - 771 | Cep.:       | 02962-110 |
| Telefone |                         | Email:      |           |
|          |                         | Assinatura: |           |

|          |                         |             |            |
|----------|-------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Maria do Carmo Sto Lima | Nasc.       | 06-09-1952 |
| Endereço | Rua Cavaton nº 243      | Cep.:       | 02962-150  |
| Telefone | 11 998088837            | Email:      |            |
|          |                         | Assinatura: |            |

|          |                       |             |           |
|----------|-----------------------|-------------|-----------|
| Nome     | ANTONIO AGUIRRE SILVA | Nasc.       | 15/3/75   |
| Endereço | RUA: CAVATON 259      | Cep.:       | 02962-150 |
| Telefone | 39778559              | Email:      |           |
|          |                       | Assinatura: |           |

|          |                        |             |           |
|----------|------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | ANA LUCIA MANTINUZ     | Nasc.       | 10/3/80   |
| Endereço | RUA JOSÉ VICENTINI 270 | Cep.:       | 02962-120 |
| Telefone | 950203014              | Email:      |           |
|          |                        | Assinatura: |           |

À

Vereadora Sandra Santana,

Nós moradores e comerciantes da Rua Cavaton no cep: 02962-150, Zona Norte de São Paulo, solicitamos vossos valorosos préstimos e sentido de solicitar aos órgãos responsáveis a nomeação do escadão em homenagem ao Sr. Francisco Araujo dos Santos Pinto. Certos de podermos contar com sua costumeira colaboração, agradecemos antecipadamente por sua atenção.

|          |                  |             |                       |
|----------|------------------|-------------|-----------------------|
| Nome     | João Gomes Costa | Nasc.       | 57/04/2004            |
| Endereço | Rua Cavaton 219  | Cep.:       | 02962-150             |
| Telefone | 1195073-9581     | Email:      | vitoragomes@gmail.com |
|          |                  | Assinatura: |                       |

|          |                 |             |             |
|----------|-----------------|-------------|-------------|
| Nome     | Rosa Medina     | Nasc.       | 22/10/1949  |
| Endereço | Rua Cavaton 225 | Cep.:       | 02962-150   |
| Telefone | 1194578-2340    | Email:      |             |
|          |                 | Assinatura: | Rosa Medina |

|          |                    |             |            |
|----------|--------------------|-------------|------------|
| Nome     | RICARDO MIOTTO     | Nasc.       | 20/07/1984 |
| Endereço | RIESTANISLAU SEVER | Cep.:       | 02962-200  |
| Telefone | 1194996-4953       | Email:      |            |
|          |                    | Assinatura: | MIOTTO     |

|          |                          |             |            |
|----------|--------------------------|-------------|------------|
| Nome     | Januária Loper           | Nasc.       | 31/12/1980 |
| Endereço | R: Estanislau Severo, 72 | Cep.:       | 02962-200  |
| Telefone | 1194996-4953             | Email:      |            |
|          |                          | Assinatura: |            |

|          |                            |             |           |
|----------|----------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | FELIPE DOS SANTOS JUVILLER | Nasc.       | 6/09/1987 |
| Endereço | RUA ESTANISLAU SEVERO, 45  | Cep.:       | 02962-200 |
| Telefone | 1195749834                 | Email:      |           |
|          |                            | Assinatura: | FELIPE    |

|          |                            |             |          |
|----------|----------------------------|-------------|----------|
| Nome     | Adriana Cristiana Rominger | Nasc.       | 17/10/83 |
| Endereço | R: ESTANISLAU SEVERO 33    | Cep.:       |          |
| Telefone | 918952203                  | Email:      |          |
|          |                            | Assinatura: |          |

|          |                    |             |                            |
|----------|--------------------|-------------|----------------------------|
| Nome     | Luciana de O. Cruz | Nasc.       | 30/08/1978                 |
| Endereço | Rua Cavaton        | Cep.:       | 02962-150                  |
| Telefone | 958132113          | Email:      | lucianedoliveira@gmail.com |
|          |                    | Assinatura: | Luciana Cruz               |

|          |                    |             |           |
|----------|--------------------|-------------|-----------|
| Nome     | JOSÉ FRANCISCO RAZ | Nasc.       | 13-09-55  |
| Endereço | R. MARILIA 163     | Cep.:       | 02962-150 |
| Telefone | 11980769078        | Email:      |           |
|          |                    | Assinatura: |           |

|          |                               |             |           |
|----------|-------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | ROBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA | Nasc.       | 08/08/75  |
| Endereço | R: ESTANISLAU SEVERO 45       | Cep.:       | 02962-200 |
| Telefone | 983986001                     | Email:      |           |
|          |                               | Assinatura: |           |

|          |               |             |           |
|----------|---------------|-------------|-----------|
| Nome     | ADRIANNE GOSL | Nasc.       | 23/05/89  |
| Endereço | R Cavaton 223 | Cep.:       | 02962-150 |
| Telefone | 11966309315   | Email:      |           |
|          |               | Assinatura: |           |

|          |                                    |             |           |
|----------|------------------------------------|-------------|-----------|
| Nome     | João Eduardo R. Damasceno          | Nasc.       | 23/02/82  |
| Endereço | Rua Armando Guzzi, 81 Vila Cavaton | Cep.:       | 02962-140 |
| Telefone | (11) 9 7024-3696                   | Email:      |           |
|          |                                    | Assinatura: |           |

## NINE CURRICULUM

NOME: SR FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS PINTO

R.G. 6.051.891.f.

C. PF 067388.696-49

MORADOR DA RUA CAVATON- 243

DESDE 1974.

CASADO. SRA MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS

10 FILHOS + MARIA DO EXEMPLO DOS SANTOS

9. VALDETE GERALDOS SANTOS.

3. MARILZA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

4- MARIA ROSA DOS SANTOS

5- CLEONICE DOS SANTOS

5 - CLEONICE DOS SANTOS  
4 - JOSE ANTONIO DOS SANTOS

7. JULIO MARIA ROSALES

8 JOSE FRANCISCO DOS SANTOS

9 - CLEIA DE FAMILIA DOS SANTOS

9 - CLEA DE CAPA  
10 - JOUANE ARA LOS SANTOS

1980 - Afudore a Fazer o Escadão RUA  
DE AVATON: Junto com os moradores!  
em 10 de ABRIL 1971

DECLARATION: Junto com os moradores em 10 de Abril 1971

2) TRABAJO MAIORA ABRIL 1971 @ 200

3) Prática Par da Comunidade Católica. Bom Jesus dos Passos. V. Bonilha.

JESUS DOS PASSOS, V. BONICHA-

4) FORMOU UMA FAMÍLIA COM 10 FILHOS



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO PAULO**

Vereadora Sandra Santana

## CHECK LIST DOCUMENTAÇÃO

### DENOMINAÇÃO DE LOGRADOURO PÚBLICO

Interessado:

Endereço:

Liderança local:

| DOCUMENTOS                                                                                                   | Apresentou | Não apresentou |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| 1 – Homenageado(a)<br>Nome: <i>FRANCISCO ARAUJO DOS SANTOS PINTO</i>                                         | (X)        | ( )            |
| 2 – Mini currículo – pessoal e se houver profissional – justificar o motivo da escolha do nome para o local; | (X)        | ( )            |
| 3 – Cópia do RG;                                                                                             | (X)        | ( )            |
| 4 – Cópia da Certidão de Óbito;                                                                              | (X)        | (...)          |
| 5 – Endereço completo do local – todas as informações possíveis; <i>R. CAVATON N.º 243</i>                   | (X)        | ( )            |
| 6 – Mapa do Local onde será denominado (Google Maps);                                                        | (X)        | ( )            |
| 7 – Termo de Anuência assinado por familiar – <b>Modelo Anexo</b>                                            | (X)        | ( )            |
| 8 – Cópia do RG daquele que assinou a autorização                                                            | (X)        | ( )            |
| 9 – Abaixo-assinado                                                                                          | (X)        | ( )            |