SOLICITAÇÃO DE EMENDA - 2019/2020

Mandato do Deputado Federal Patrus Ananias

Nome da Instituição: _____

Área de atuação: _____

Natureza jurídica: _____

Situação fiscal: _____

CNPJ: _____

Telefones: (_____) _____ (_____) _____

E-mail: _____

Responsável: _____

Histórico da Instituição (máximo uma lauda):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_

Título do projeto: _____

Ação sugerida: _____

Ministério responsável: _____

Custo do projeto: _____

Custeio: _____ Investimento: _____

Síntese do projeto (máximo uma lauda):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assessor responsável: _____ Data: _____/_____/_____