



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Comissão de Finanças e Orçamento

Referência: Parecer Prévio 00112/2018-1

Processos: 05101/2017-8, 10180/2016-6

Classificação: Prestação de Contas Anual de Prefeito

Exercício: 2016

UG: PMA - Prefeitura Municipal de Anchieta

Relator: Sebastião Carlos Ranna de Macedo

Responsável: MARCUS VINICIUS DOELINGER ASSAD

Procuradores: LUISA PAIVA MAGNAGO (OAB: 12455-ES), PEDRO JOSINO
CORDEIRO (OAB: 17169-ES)

Ofício: 005/2022

Assunto: Deliberação de rol de testemunhas/Oitiva.

SENHOR RAMON GOLBERTE

RUA PROJETADA, SN, BAIRRO SOLIDÃO, ICONHA.

CEP.: 29.380-000

Anchieta, 04 de maio de 2022.

RAMON GOLBERTE

Em atendimento a defesa prévia do senhor Marcus Vinicius Doelinger Assad referente ao Parecer Prévio 112/2018-1 do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, referente ao exercício de 2016, a Comissão de Finanças e Orçamento, deliberou em encaminhar ofício à Vossa Senhoria que foi solicitada no Rol de Testemunhas para reunião **na Câmara Municipal de Anchieta ES,** dia **15 de junho de 2022 às 16:00 horas.**



CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Informo que os que o presente ofício poderá ser apresentado a sua chefia imediata e/ou ao empregador servindo **o presente como requisição de testemunha na forma do artigo 455, §4º, inciso III do NCPC**, ao chefe da repartição pública (se for o caso).

Informamos também que a testemunha caso necessite receberá desta Comissão atestado de Comparecimento.



Atenciosamente,

Cleber Oliveira da Silva
Presidente

Sergio Luiz da Silva Jesus
Relator

Terezinha Vizzoni Mezadre

Membro

 AVISO DE RECEBIMENTO		AR	MP	DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO RAMON GOLBERTE PROJETADA SN SOLIDÃO 29230-000 - ICONHA - ES		 QB 72784590 1 BR		UNIDADE DE POSTAGEM
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA NANCY RAMOS ROSA 95 COMISSÃO DE FINANÇAS E ORÇ PORTAL DE ANCHIETA 29230-000 - ANCHIETA - ES		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA		
OBSERVAÇÃO				
TENTATIVAS DE ENTREGA				
1ª	____/____/____	h		
2ª	____/____/____	h		
3ª	____/____/____	h		
MOTIVO DE DEVOLUÇÃO				
1	Mudou-se	5	Recusado	
2	Endereço insuficiente	6	Não procurado	
3	Não existe o número	7	Ausente	
4	Desconhecido	8	Falecido	
9	Outros			
RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO				
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA		
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE		

(ÁREA DE COLA NO VERSO)