

**FICHA CADASTRAL DE DELEGADOS ELEITOS NA ETAPA MUNICIPAL  
PARA A ESTADUAL**

As informações abaixo devem ser coletadas para cada um dos delegados titulares e respectivos suplentes, e remetidas à Coordenação Organizadora da Etapa Estadual, para credenciamento.

**Titular**

Nome Completo: JOSÉ TADEU SMOLKA

RG: 1.077.966-9 - PR

Órgão expedidor: SESP-PR

Data de Nascimento: 12 de dezembro de 1.955

CPF: 184.402.829-15

Tel. Fixo:

Tel. Celular: (41) 99801-7500

Endereço: Rua 15 de Novembro

Número: 795

Complemento:

Bairro: Centro

Cidade: IRATI

UF: PR

CEP: 84.500-069

e-mail: smolka55@hotmail.com

Gênero: ( )feminino ( X ) masculino ( ) outro/neutro/prefiro não declarar

Entidade que Representa:

Associação Regional Iratiense de Arquitetos e Urbanistas

Sigla: ARIAU

Segmento:

( ) Poder Executivo Municipal

( ) Poder Legislativo Municipal

( ) Movimentos Sociais e Populares

( ) Entidades de Trabalhadores

( ) Entidades Empresariais

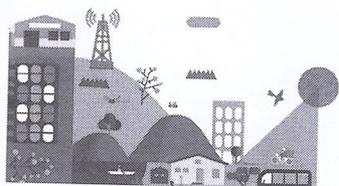
( X ) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

( ) Organizações não Governamentais

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim ( ) Não ( X )

Necessita de algum atendimento especial: Sim ( ) Não ( X )

Descreva o tipo de atendimento necessário:



**FICHA CADASTRAL DE DELEGADOS ELEITOS NA ETAPA MUNICIPAL  
PARA A ESTADUAL**

As informações abaixo devem ser coletadas para cada um dos delegados titulares e respectivos suplentes, e remetidas à Coordenação Organizadora da Etapa Estadual, para credenciamento.

**Suplente**

Nome Completo: André Francisco Bozza

RG: 7.543.463-4

Órgão expedidor: SSP-PR

Data de Nascimento: 13/11/1982

CPF: 037.083.989-71

Tel. Fixo:

Tel. Celular: (42) 99978-1090

Endereço: Rua Rui Barbosa

Número: 125

Complemento: Casa

Bairro: Centro

Cidade: Irati

UF: Pr

CEP: 84500-031

e-mail: andrebozza@gmail.com

Gênero: ( ) feminino ( X ) masculino ( ) outro/neutro/prefiro não declarar

Entidade que Representa:

Associação Regional Iratiense de Arquitetos e Urbanistas

Sigla: ARIAU

Segmento:

- ( ) Poder Executivo Municipal
- ( ) Poder Legislativo Municipal
- ( ) Movimentos Sociais e Populares
- ( ) Entidades de Trabalhadores
- ( ) Entidades Empresariais
- ( X ) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
- ( ) Organizações não Governamentais

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim ( ) Não ( X )

Necessita de algum atendimento especial: Sim ( ) Não ( X )

Descreva o tipo de atendimento necessário:

