**PODER PÚBLICO**

**TITULAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | RAFAELA DA SILVA SAMPAIO SOUZA | | |
| **RG** | 1462659713 |  |  |
| **CPF** | 84396601549 | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | 05/04/1989 | | |
| **ESCOLARIDADE** | SUPERIOR COMPLETO | | |
| **ENDEREÇO** | TRAVESSA JOSÉ SALDANHA | | |
| **TELEFONE** | (74)99965-8630 | | |
| **E-MAIL** | [RAFAELA.SAMPAIO.17@HOTMAIL.COM](mailto:RAFAELA.SAMPAIO.17@HOTMAIL.COM) | | |

**SUPLENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | SAMUEL SOARES DIAS | | |
| **RG** | 1127953583 |  |  |
| **CPF** | 04176213531 | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | 04/01/1990 | | |
| **ESCOLARIDADE** | SUPERIOR COMPLETO | | |
| **ENDEREÇO** | RUA MANOEL NAZEOZENO LOPES, N 36 | | |
| **TELEFONE** | (74) 99961-6559 | | |
| **E-MAIL** | [SAMUELSOARES­­­­\_FARM@OUTLOOK.COM](mailto:SAMUELSOARES_FARM@OUTLOOK.COM) | | |