**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 |

**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 |