



SORRISO
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
SEMAD - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Porto Alegre nº 2525, Centro - Pólo Municipal, Cep: 76890-162
Telefone: (66) 3545-4709 | E-mail: semad@sorriso.mt.gov.br - www.sorriso.mt.gov.br



OFÍCIO SMA Nº 1239/2025.

Gabinete do Prefeito
Recebido Em:

18 / 09 / 25
[Assinatura]

Sorriso/MT, 15 de setembro de 2025.

Prezado Senhor,

Sirvo-me do presente para encaminhar a Vossa Senhoria, para fins de conhecimento, cópia dos seguintes requerimentos apresentados na 30ª Sessão Ordinária da Câmara Municipal, realizada no ano de 2025:

REQUERIMENTO Nº 221/2025
REQUERIMENTO Nº 222/2025

CÓPIA

Atenciosamente.

Assinado Digitalmente

BRUNO EDUARDO PECINELLI DELGADO
Secretário de Administração

Ao Senhor,
ALEI FERNANDES
Prefeito Municipal

Assinaturas

BRUNO EDUARDO PECINELLI DELGADO (XXX.286.028-XX)

Título: Secretário de Administração

Assinatura: Eletrônica



Este documento foi assinado eletronicamente e/ou digitalmente em conformidade com a MP 2.200-2/2001. Acesse
<https://preforsomiso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/assinatura> e informe o código 5a87b8a8-9f8f-47e2-824e-00b3b3616628, ou leia o QRCode
ao lado para validar as assinaturas.