



Ministério da Saúde
Fundação Nacional de Saúde



RELATÓRIO MENSAL
PRODUTO J
FEVEREIRO/2015

Elaboração do PMSB
CAIAPÔNIA/GO

Nº	Nome completo / Telefone / Email	Nº da Carteira de Identidade e Órgão expedidor	Assinatura
25.	Renata Corvalho Rocha 64.9982.9409 renatincorpa@hotmail.com	268-60 4894289 SSP-60	Rocha
26.	Caunio Mauro do Silveira 64.9978.1238 caunio@redesab.com.br	55.26501	Caunio
27.	Edivan Rosa de Jesus Alves (64)9607-0294	3450884 SPT/GO	Edivan
28.	Everling Gonçalves Rodrigues (64)9607-0294		Everling
29.	Antonio Silva Chaves 64.9624.5158	1389575 SSP/GO	Antonio
30.	Jarar Dalila Cavanos Duarte Medeiros 9671-9050	4713855 SSP/GO	Jarar
31.	João Batista Pereira	682135 SSP/MT	João
32.	Márcia Maciel da Costa (64)9943.7877 marciamaciel@hotmail.com	3864555 DEPC-60	Márcia
33.	Gabriella Batista Formel (64)96475090 gabriellabattista@hotmail.com	3754039 DEPC-60	Gabriella
34.	Rosângela Rêzeiro comercial@terraconsultoria.com.br eng.roselinda@hotmail.com		Rosângela
35.	Paula Santana M. Souza	62-3226-3017	Paula
36.	Luiz Fernando J. de Siqueira	62-99716494	Luiz
37.	Luís Carlos Junqueira	62-94266271	Luís

PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO
MUNICÍPIO DE CAIAPÔNIA-GO

3

Nº	Nome completo / Telefone / Email	Nº da Carteira de Identidade e Órgão expedidor	Assinatura
38.	Giovane Moraes Toledo (62) 8147-8881 giovane@terraconsultoria.com.br	3735252 DEPC-60	Giovane
39.	João Nelo dos Santos / 64-9929-8772 / JNE@CAI@BOL.COM.BR / 1.360.342-SSP/GO		João
40.	Adilson Roberto Pereira / 64-9606-3729 / adilsonbr40@netmail.com	2106.607-SSP/GO	Adilson
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			

PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO
MUNICÍPIO DE CAIAPÔNIA-GO

4