

**MUNICÍPIO DE RESERVA DO IGUAÇU**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**CNPJ 016129110001-32**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Ofício nº 004/2026- SMAS

Reserva do Iguaçu, 8 de março de 2026

Excelentíssimo Senhor  
**Emerson Semchechen**  
Presidente da Câmara de Vereadores

**Assunto: Solicitação de uso do espaço da plenária da Câmara**

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vereadores, cumprimentando-o cordialmente, dirigimo-nos a Vossa Senhoria para solicitar a autorização de uso do espaço da plenária da Câmara Municipal de Vereadores para a realização de:

- Exames para o Programa Bons Olhos da Assistência Social, nos dias 15, 16 e 17 de abril de 2026, com início às 9 horas e término às 17 horas.
- Conferência Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescentes no dia 26 de junho de 2026.


Necessitamos da chave ou acesso um dia antes de cada evento para organização do ambiente, comprometemo-nos a devolver o espaço devidamente organizado e limpo ao término do evento.

Certos de seu pronto atendimento e compreensão, desde já agradecemos e aproveitamos para convidar Vossa Senhoria e os demais vereadores a participarem deste momento especial.

Atenciosamente,

  
**Cirene Aparecida Antunes da Rosa**  
Secretária de Assistência Social  
Decreto Nº 04/2021

E-mail: assistenciasocialri@gmail.com  
Telefone: 46 - 991243819  
Endereço: Avenida 04 de Setembro, 614 - Centro  
Reserva do Iguaçu - PR  
CEP 85195000

Câmara Municipal de Reserva do Iguaçu	
PROTOCOLO Nº	358
Data	13 / 04 / 26
Horário:	14 / 38
 Assinatura	

**Marlene Correia Rodrigues**  
Agente Administrativo