



ESTADO DA PARAÍBA
CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA
(Casa Marçal Henrique de Lima)

Ofício 006/2018 GPCNO

De: **Maria dos Remédios da Silva** – Vereadora e 1ª Secretária da Câmara Municipal de Nova Olinda-PB.

Para: **Denise David da Silva** – Gestora Municipal do Bolsa Família.

Assunto: **Solicitação se faz.**

M.D. Gestora,

Sirvo-me do presente para solicitar de Vossa Excelência, a **listagem completa dos beneficiários do Programa Bolsa Família no Município de Nova Olinda, como também a relação enviada pela CGU/MDS dos beneficiários que possuem inconsistência nas informações prestadas.**

Limitado ao exposto, desejo votos de estima e consideração.

Gabinete da Presidência, em 22 de Fevereiro de 2018.

MARIA DOS REMÉDIOS DA SILVA
Vereadora - 1ª Secretária

Recebido 22-02-2018
Denise David da Silva