



## **CÂMARA MUNICIPAL DE PIUMHI**

Rua Visconde de Ouro Preto, 435 – Centro- Telefax: (37)3371-1551 e 3371-1384

CNPJ: 04.889.589/0001-81E-Mailcamara.piumhi@terra.com.br

Site: www.camarapiumhi.mg.gov.br CEP 37925-000 PIUMHI-MG

67  
Delegado

**Ofício nº 386/2017/G. Pres**

**Piumhi, 03 de outubro de 2017.**

**A sua Excelência o Senhor**

**Conselheiro Cláudio Couto Terrão**

DD. Presidente do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais  
Belo Horizonte-MG.

**Assunto:** Envio de docs. ref. julgamento das contas do município de Piumhi, exercício 2015

*Excelentíssimo Senhor Presidente,*

Cumprimentando-o cordialmente e desde já congratulando-o pelos excelentes trabalhos desenvolvidos frente à Presidência do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais, sirvo-me do presente expediente para encaminhar a V. Exa cópia autenticada da **Resolução nº 05, de 22 de setembro de 2017** que “*dispõe sobre a aprovação do Parecer Prévio 987.804 do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais, relativamente às Contas do Executivo Municipal do exercício de 2015 e dá outras providências*”, a qual foi **aprovada por 06 (seis) votos e 02 (duas) ausências justificadas**, na 9ª Sessão Extraordinária para julgamento das referidas contas realizada no dia 20 de setembro de 2017, bem como cópia autenticada da ata da sessão de julgamento, tendo em vista o ofício nº 11949/2017 da Coordenadoria de Pós-Deliberação, datado de 27 de junho de 2017, referente ao processo nº 987.804 – exercício de 2015.

Sendo só para o momento, SUBSCREVO-ME e ASSINO.

Atenciosamente,

  
**ANTÔNIO FERNANDO GOMES**  
**Presidente da Câmara Municipal de Piumhi**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**AR**

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

CONSELHEIRO CLAUDIO COUTO TERRAO

ENDEREÇO / ADRESSE

AV. RAJA GABAGLIA 1315

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITE

UF

PAÍS / PAYS

30380-435

BELO HORIZONTE

MG

BRASIL

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

☐ PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

☐ EMS

☐ SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

Vanessa de Luca

10177-1

DATA DE RECEBIMENTO  
DATE DE LIVRATION

10/10/17

CARIMBO DE ENTREGA  
UNIDADE DE DESTINO  
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

CLAUDIO

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO  
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREENHADOR  
SIGNATURE DE L'AGENT

Magno R. Pinto  
8422248-1  
CONSELHEIRO II

10 OUT 2017

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS