



FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminho a petição com os seguintes dados:

ASSUNTO: **REPRESENTAÇÃO**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUJEITOS DO PROCESSO

Entidade: **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DA LAPA**

Representante: **CÂMARA MUNICIPAL DA LAPA**

Interessado: **ARTHUR BASTIAN VIDAL**

DOCUMENTOS ANEXOS

- Petição (Ofício 1115 25 REQUERIMENTO 286 25)
- Petição (Requerimento 286 2025)

PETICIONÁRIO: **CÂMARA MUNICIPAL DA LAPA, CNPJ 00.402.320/0001-78, através do(a) Representante Legal ARTHUR BASTIAN VIDAL, CPF 036.304.259-84**

Curitiba, 15 de dezembro de 2025 11:13:17