

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**SEÇÃO DE PROTOCOLO**

4R Sistemas

REFERENTE OFÍCIO

Usuário: VMCOSTA

09/12/14 12:59

Exercício: 2014

Página: 1/1

**Protocolo: 50079/1/2014**

**Dt. Abertura: 09/12/2014 12:53**

**Atendente:** VMCOSTA

**Solicitante:** ADVENTURE MED CLINICA MEDICA LTDA

**Endereço:** AVENIDA UM , 1070 SALA 02

**Bairro:** FORTALEZA

**CGC/CPF:** 07.663.392/0001-18

**RG:**

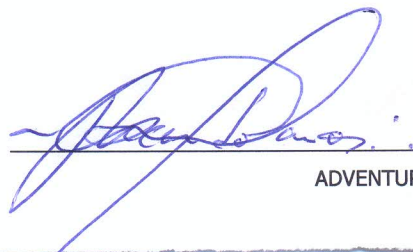
**Telefone:** 17-33236185 Celular:17-99754-1777

**E-mail:** RICARDOCEZARETI@GMAIL.COM

**Observação:**

CHAMADA PÚBLICA 06/2014, DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO ( SETOR JURIDICO)

**Solicitante:**



ADVENTURE MED CLINICA MEDICA LTDA