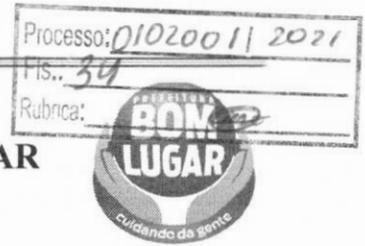




**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



**DESPACHO**

Ao Sr.  
AGAMENON SAMPAIO DE MELO  
ORDENADOR DE DESPESAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**ASSUNTO:** locação de imóvel destinado ao funcionamento da Sec. Municipal de Assistência Social desta municipalidade.

Solicito que me seja encaminhado o Projeto Básico relativo ao processo administrativo 0102001/2021.

Sem mais para o momento.

Bom Lugar – MA, 05 de fevereiro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**AGAMENON SAMPAIO DE MELO**

Ordenador de Despesas da Secretaria Municipal de Assistência Social