



CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ

CNPJ: 08.385.940/0001-58

Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000

Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN

PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DA VEREADORA ROSÂNGELA MARIA DA SILVA

REQUERIMENTO Nº ____/2024
Tipo Voto de Pesar

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

A Vereadora Rosângela **Maria da Silva** desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento no art. 148, inc. V, do Regimento Interno desta Casa Legislativa, **REQUERER** que seja consignado em ata Votos de Pesar pelo falecimento da Senhora: **Maria Dalva Teixeira de Brito, ocorrido no dia 19 de agosto de 2024.**

Requer, outrossim, que, após a deliberação da Presidência, que seja este voto remetido aos seus familiares, no endereço descrito a seguir, transmitindo-lhes as condolências dos representantes deste Legislativo Municipal.

Endereço: Rua Pedro Velho Nº 702 - Centro

Câmara Municipal de Caicó, 20 de agosto de 2024.

Rosângela Maria da Silva
Vereadora – PL

Lido e Despachado no Expediente em ____/____/2024. _____. Ofício(s) nº(s) ____/2024.
Data(s) de envio: ____/____/2024. Servidor: _____. Resposta(s): _____.

