REQUERIMENTO N.º /2025

EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE UNAÍ – ESTADO DE MINAS GERAIS.

O Vereador infra-assinado, na forma regimental, vem à respeitável presença de Vossa Excelência requerer o recebimento, a dispensa de parecer e a inserção em ata de manifestação de pesar aos familiares da Senhora Maria Fernanda Gonçalves, pelo seu lamentável falecimento, ocorrido no dia 21 de fevereiro de 2025.

Termos em que,
pede e espera deferimento.

Unaí, 21 de janeiro de 2025; 81º da Instalação do Município.

VEREADOR PAULO ARARA
UNIÃO BRASIL

AV. JOSÉ LUIZ ADJUTO n.º 117 – TELEFAX (38) 3493-3260 – CEP 38610-066 – UNAÍ – MG
HOME PAGE: https://www.unai.mg.leg.br – EMAIL: camara@unai.mg.leg.br

Cod. de Autenticidade do Doc.: 17V6.4K25.5223.2259.2333 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG

Pág.: 1 / 2 - ID. do Doc.: 309.B4D - 21/02/2025 - 17:25:22 - ASSINADO POR(1): CPF:791.03*.**6-*9

Assinatura do Documento

Documento Assinado Eletronicamente por **PAULO JOSE DE ARAUJO - VEREADOR PAULO ARARA**, **CPF:** 791.03*.**6-*9 em **21/02/2025 17:25:22**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1770.3E25.3223.A76K.8820**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.

Informações do Documento

ID do Documento: **309.B4D** - Tipo de Documento: **REQUERIMENTO - MANIFESTAÇÃO DE PESAR**.

Elaborado por **PAULO JOSE DE ARAUJO**, **CPF:** 791.03*.**6-*9 , em **21/02/2025 - 17:25:22**

Código de Autenticidade deste Documento: 17V6.4K25.5223.2259.2333

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
https://zeropapel.unai.mg.leg.br/verdocumento

Cod. de Autenticidade do Doc.: 17V6.4K25.5223.2259.2333 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG