REQUERIMENTO N.º /2025

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

A vereadora infra-assinada, 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 do Senhora Joana Lourenço da Silva, pelo seu lamentável falecimento, ocorrido no dia 27 de agosto de 2025.

Termos em que,
pede e espera deferimento.

Unaí, 28 de agosto de 2025; 81º da Instalação do Município.

VEREADORA ANINHA
Líder do Novo

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.: 1425.5W35.746A.646E.5822 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG
Pág.: 1 / 2 - ID. do Doc.: 4B3.A74 - 28/08/2025 - 14:35:46 - ASSINADO POR(1): CPF:133.54*.**6-*2

Assinatura do Documento

Documento Assinado Eletronicamente por **ANA LUIZA DE CASTRO OLIVEIRA - VEREADORA ANINHA**, **CPF:** 133.54*.**6-*2 em **28/08/2025 14:35:46**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1465.6835.146X.Z856.0221**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.

Informações do Documento

ID do Documento: **4B3.A74** - Tipo de Documento: **REQUERIMENTO - MANIFESTAÇÃO DE PESAR**.

Elaborado por **ANA LUIZA DE CASTRO OLIVEIRA**, **CPF:** 133.54*.**6-*2 , em **28/08/2025 - 14:35:46**

Código de Autenticidade deste Documento: 14Z5.5W35.746A.646E.5822

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

Cod. de Autenticidade do Doc.: 14Z5.5W35.746A.646E.5822 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG