REQUERIMENTO N.º /2026

EXCELENTÍSSIMO SENHOR 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 da Senhora Ilda Mendes Rodrigues pelo seu lamentável falecimento, ocorrido no dia 26 de fevereiro de 2026.

Termos em que,
pede e espera deferimento.

Unaí, 27 de fevereiro de 2026; 82º da Instalação do Município.

VEREADORA DORINHA MELGAÇO
Republicanos

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.: 1422.6741.134W.2107.7372 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG
Pág.: 1 / 2 - ID. do Doc.: 662.CDA - 27/02/2026 - 14:41:34 - ASSINADO POR(1): CPF:593.68*.**6-*4

Assinatura do Documento

Documento Assinado Eletronicamente por **MARIA DAS DORES CAMPOS ABREU LOUSADO - VEREADORA DORINHA MELGAÇO**, **CPF:** 593.68*.**6-*4 em **27/02/2026 14:41:34**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **14Z8.0Z41.2348.W12R.6864**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.

Informações do Documento

ID do Documento: **662.CDA** - Tipo de Documento: **REQUERIMENTO - MANIFESTAÇÃO DE PESAR**.

Elaborado por **MARIA DAS DORES CAMPOS ABREU LOUSADO**, **CPF:** 593.68*.**6-*4 , em **27/02/2026 - 14:41:34**

Código de Autenticidade deste Documento: 1422.6741.134W.2107.7372

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

Cod. de Autenticidade do Doc.: 1422.6741.134W.2107.7372 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG

Pág.: 2 / 2 - ID. do Doc.: 662.CDA - 27/02/2026 - 14:41:34 - ASSINADO POR(1): CPF:593.68*.**6-*4