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 e a inserção em ata de manifestação de pesar aos familiares da Senhora Cleonice Maria de Jesus Neves pelo seu lamentável falecimento, ocorrido no dia 28 de fevereiro de 2025.

Termos em que,
pede e espera deferimento.

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

VEREADOR PROFESSOR DIEGO
Cidadania

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.: 14U1.5E32.424Z.6728.6422 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG
Pág.: 1 / 2 - ID. do Doc.: 31A.00D - 28/02/2025 - 14:32:24 - ASSINADO POR(1): CPF:070.71*.**6-*8

Assinatura do Documento

Documento Assinado Eletronicamente por **DIEGO RAMIRO DA SILVA - VEREADOR PROFESSOR DIEGO**, **CPF:** 070.71*.**6-*8 em **28/02/2025 14:32:24**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1441.5232.7244.R816.7731**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.

Informações do Documento

ID do Documento: **31A.00D** - Tipo de Documento: **REQUERIMENTO - MANIFESTAÇÃO DE PESAR**.

Elaborado por **DIEGO RAMIRO DA SILVA**, **CPF:** 070.71*.**6-*8 , em **28/02/2025 - 14:32:24**

Código de Autenticidade deste Documento: 14U1.5E32.424Z.6728.6422

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

Cod. de Autenticidade do Doc.: 14U1.5E32.424Z.6728.6422 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG