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 ANA ALINE MORAIS

MOÇÃO Nº_____/25

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

A Vereador **Ana Aline Morais**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento no art. 144 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, propor uma Moção de Parabéns e Aplausos **a Sra. Naédja Morais de Medeiros,** em nome do mandato da **vereadora Ana Aline Morais,** pelo dia do Seu Aniversário comemorado aos **24 de agosto de 2025.**

Que esta data seja marcada por alegria, saúde, paz e muitas realizações em sua vida pessoal e profissional.

Requer, outrossim, que, após a aprovação do Plenário, dê-se conhecimento desta ao a referido, nos endereços descritos a seguir, transmitindo-lhe os aplausos dos representantes deste Legislativo Municipal.

Endereço: Gabinete

Câmara Municipal de Caicó, 25 de agosto de 2025.

Luiz Nery da Costa:00789554402
Assinado digitalmente por Luiz Nery da Costa:00789554402
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3, OU=Presencial, OU=45616309000149, OU=AC SyngularID Multipla, CN=Luiz Nery da Costa:00789554402
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.08.25 09:23:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.0

ANA ALINE MORAIS:06875591464
Assinado digitalmente por ANA ALINE MORAIS:06875591464
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=31014048000182, OU=Pessoa Física A3, OU=ARCERTMAIS, OU=Autoridade Certificadora DIGITAL CERTV, CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.08.25 08:34:38 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

ANA ALINE MORAIS
Vereadora – PT

Documento assinado digitalmente
gov.br
FRANCISCO FABIO DE ARAUJO
Data: 25/08/2025 09:14:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Documento assinado digitalmente
gov.br
CICERO BEZERRA DE QUEIROZ
Data: 25/08/2025 09:28:12-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ROSANGELA MARIA DA SILVA:81263945449
Assinado digitalmente por ROSANGELA MARIA DA SILVA:81263945449
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3, OU=Presencial, OU=45616309000149, OU=AC SyngularID Multipla, CN=ROSANGELA MARIA DA SILVA:81263945449
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.08.25 10:15:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

Lida no Expediente em ___/___/2025. _____. Aprovada em: ___/___/2025. _____. Ofício(s) nº(s): _____/2025. Data(s) de envio: _____/_____/2025. _____. Resposta(s): _____.