CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA
Rua Dona Maria Belo, nº 1311, Centro / CEP: 62.540-000 - Amontada – CE
CNPJ Nº 06.582.555/0001-75 / CGF Nº 06.920.417-9
Fone: (88) 3636-1177 / Fax: (88) 3636-1414
Home page: www.camaraaamontada.ce.gov.br
E-mail: cmamontada@gmail.com

PROJETO DE LEI Nº 019/2023

Dispõe sobre a denominação da Rua Raimundo Félix Otaviano, no bairro Flores Sede do Município de Amontada.

O VEREADOR ABAIXO SUBSCRITO COM ASSENTO NESTA AUGUSTA CASA, no uso de suas atribuições legais, propõe o seguinte Projeto de Lei:

Art.1º Fica denominada de **Rua Raimundo Félix Otaviano**, a rua que inicia na Avenida Joaquim Tomé, findando na estrada carroçável de saída para Missi, no bairro Flores Município de Amontada

Art. 2º Fica o órgão competente desta municipalidade com a responsabilidade de providenciar a colocação da placa de identificação e de comunicar as repartições públicas municipais, estaduais e federais sobre a denominação oficial outorgada por esta Lei à referida rua.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Plenário Pedro Jacinto de Oliveira, 08 de março de 2023.

ANTÔNIO ARNÓBIO VASCONCELOS
VEREADOR

CÂMARA MUNICIPAL
DE AMONTADA
(X) Aprovado.
( ) Desaprovado.
( ) Arquivado.
Em, 17 / 03 / 2023
Presidente

CÂMARA MUNICIPAL
DE AMONTADA
PROTOCOLO
Recebido em: 08 / 03 / 2023
Servidor: Pedro Junior
Matrícula: 000030-2

JUSTIFICATIVA (BIOGRAFIA)

Ref. Projeto de Lei do Legislativo nº 019/2023

Autoria: Antônio Arnóbio Vasconcelos

Visa o presente projeto homenagear um cidadão de relevante importância para o nosso Município – **RAIMUNDO FÉLIX OTAVIANO** – destacando seu nome em uma avenida do nosso Município.

Raimundo Félix Otaviano, mas conhecido como Raimundo Hildebrando, nasceu na localidade de Missi, no dia 16 de março de 1953, filho de Hildebrando Otaviano de Sousa e Maria das Dores Felix.

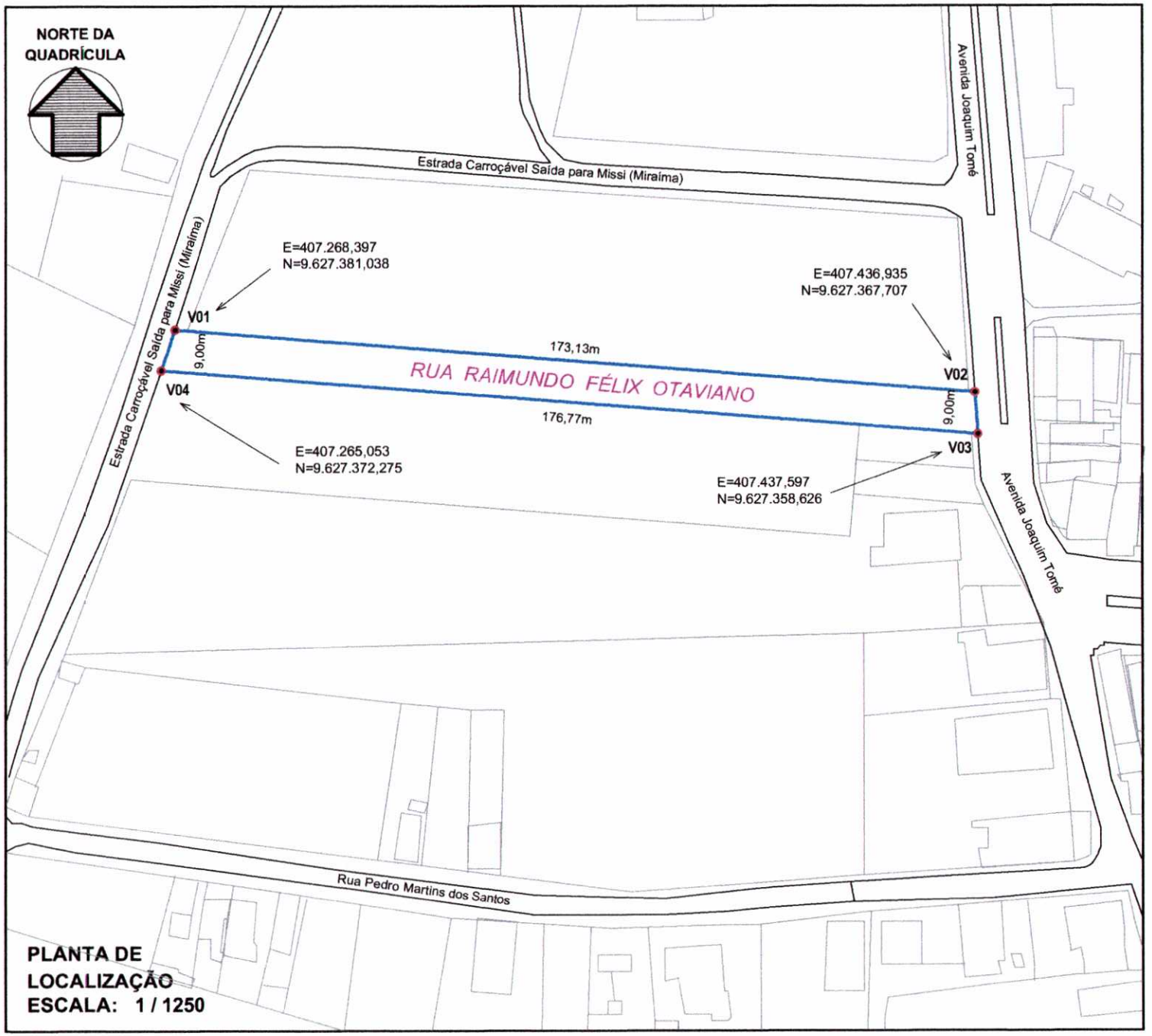
Raimundo passou sua infância e parte da sua vida adulta naquele interior pacato, quando em 1985 após a morte de seu pai, decidiu vir morar na sede no município de Amontada, onde aqui terminou de criar seus 4 filhos.

Raimundo Hildebrando era conhecido por fazer festas, festas essas que viraram tradição e logo ficaram conhecida em toda região. Após um certo tempo deixou de fazer as festas, deixando seu legado para seu filho.

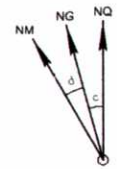
Raimundo residiu em Amontada até a data de seu falecimento, em 21 de novembro de 2022.

Plenário Pedro Jacinto de Oliveira, 08 de março de 2023.

ANTÔNIO ARNÓBIO VASCONCELOS
VEREADOR



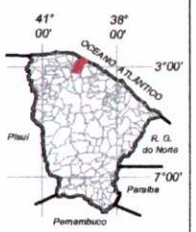
PROJEÇÃO UNIVERSAL TRANSVERSA DE MERCATOR



DATUM : SIRGAS 2000

Projeção Universal Transversa de Mercator
origem da quilometragem U.T.M.:
"Equador e Meridiano 39°WGr.
Acrescidas as constantes:
10.000km E 500 km, respectivamente.
Declinação magnética do centro da folha em dezembro / 2022: 21°20' W
Cresce: 1'30" W anualmente.
Coeficiente de Deformação Linear (k)=0,999710373

AMONTADA / CEARÁ / BRASIL



Datum: SIRGAS 2000 Zona-24M
Datum Vertical: Imbituba/SC
Meridiano Central: 39° WGr

Coordenadas do Centro da Poligonal
Latitude = 3° 22' 15, 76" S
Longitude = 39° 50' 02, 04" W
Coef. de Escala(K) = 0,999710373
Data: dezembro / 2022

Convergência Meridiana(c)= 0°02'58"
Declinação Magnética(d)= - 21°20' W
Variação Anual= 1'30" W

LOCALIZAÇÃO DO TRECHO:



ASS. RESP. TÉCNICO

Walker Emanuel de Oliveira Feijó
R.N.P.:060222751-8 / CREA:38-737 D-CE

PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA

CLIENTE: CROQUI DE LOCALIZAÇÃO

ASSUNTO: LEVANTAMENTO PLANIMÉTRICO

LOCAL: SEDE-BAIRRO FLORES-AMONTADA-CE

Nomeação da Rua Raimundo Félix Otaviano

ÁREA	ESTUDO/DESENHO	RESP. TÉCNICO
1.574,55m²	Walker Emanuel de Oliveira Feijó R.N.P.: 060222751-8 CREA:38.737 D/CE	Walker Emanuel de Oliveira Feijó R.N.P.: 060222751-8 CREA:38.737 D/CE
PERÍMETRO: 1 / 1250		
ESCALA: 368,28m	DATA: DEZ. / 2022	PRANCHA: 01 / 01

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
2ª VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Declaração de Óbito

34505976-0

I Identificação

1 Tipo de óbito: 1 ☐ Fetal 2 ☒ Não Fetal
2 Data do óbito: 21/12/2022 Hora: 6h41
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Amontada / CE (Município / UF (se estrangeiro informar País))
5 Nome do Falecido: Raimundo Felix Otaviano
6 Nome do Pai: Hildebrando Otaviano de Sousa
7 Nome da Mãe: Maria das Dores Felix
8 Data de nascimento: 16/03/1953
9 Idade: Anos completos: 69 | Menores de 1 ano: Meses / Dias / Horas / Minutos | Ignorado ☐ 9
10 Sexo: ☐ M - Masc. ☒ F - Fem. ☐ I - Ignorado
11 Raça/Cor: 1 ☐ Branca 2 ☐ Preta 3 ☐ Amarela 4 ☒ Parda 5 ☐ Indígena
12 Situação conjugal: 1 ☐ Solteiro 2 ☐ Casado 3 ☒ Viúvo 4 ☐ Separado judicialmente/ divorciado 5 ☐ União estável 9 ☐ Ignorada
13 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 ☐ Sem escolaridade 1 ☒ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) 4 ☐ Superior incompleto 5 ☐ Superior completo | Ignorado ☐ 9 | Série:
14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado): Motorista — Código CBO 2002:

II Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Rua Cardoso da Silva | Número: 224 | Complemento: | 16 CEP:
17 Bairro/Distrito: Centro | Código:
18 Município de residência: General Sampaio | Código:
19 UF: CE

III Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 ☒ Hospital 2 ☐ Outros estab. saúde 3 ☐ Domicílio 4 ☐ Via pública 5 ☐ Outros 6 ☐ Aldeia Indígena | Ignorado ☐ 9
21 Estabelecimento: Hospital Geral de Fortaleza | Código CNES:
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Rua Avila Goulart | Número: 900 | Complemento: | 23 CEP:
24 Bairro/Distrito: Pajuçara | Código:
25 Município de ocorrência: Fortaleza | Código:
26 UF: CE

IV Fetal ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos):
28 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 ☐ Sem escolaridade 1 ☐ Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 ☐ Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 ☐ Médio (antigo 2º grau) 4 ☐ Superior incompleto 5 ☐ Superior completo | Ignorado ☐ 9 | Série:
29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada): Código CBO 2002:
30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos: 99 ☐ Ignorado | Perdas fetais/ abortos: 99 ☐ Ignorado
31 Nº de semanas de gestação: 99 ☐ Ignorado
32 Tipo de gravidez: 1 ☐ Única 2 ☐ Dupla 3 ☐ Tripla e mais 9 ☐ Ignorada
33 Tipo de parto: 1 ☐ Vaginal 2 ☐ Cesáreo 9 ☐ Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 ☐ Antes 2 ☐ Durante 3 ☐ Depois 9 ☐ Ignorado
35 Peso ao nascer (Gramas):
36 Número da Declaração de Nascido Vivo:

V Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL
37 A morte ocorreu: 1 ☐ Na gravidez 2 ☐ No parto 3 ☐ No abortamento 4 ☐ Até 42 dias após o término da gestação 5 ☐ De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 ☐ Não ocorreu nestes períodos | Ignorado ☐ 9

ASSISTÊNCIA MÉDICA
38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 ☒ Sim 2 ☐ Não 9 ☐ Ignorado

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
39 Necrópsia? 1 ☐ Sim 2 ☒ Não 9 ☐ Ignorado

40 CAUSAS DA MORTE

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

PARTE I
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte
a Acidente vascular cerebral hemorrágico — Tempo aproximado entre o início da doença e a morte: — CID: I64
Devido ou como consequência de:
b —
Devido ou como consequência de:
c —
Devido ou como consequência de:
d —

CAUSAS ANTECEDENTES
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica

PARTE II
Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima
Hipertensão Arterial — CID: I10

VI Médico

41 Nome do Médico: Valézia Marques
42 CRM: 18557
43 Óbito atestado por Médico: 1 ☐ Assistente 2 ☒ Substituto 3 ☐ IML 4 ☐ SVO 5 ☐ Outro
44 Município e UF do SVO ou IML: | UF: CE
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): 3101-3230
46 Data do atestado: 21/12/22
47 Assinatura: Drª. Valézia Marques Clínica Médica CREMEC 18557

VII Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)
48 Tipo: 1 ☐ Acidente 2 ☐ Suicídio 3 ☐ Homicídio 4 ☐ Outros | Ignorado ☐ 9
49 Acidente do trabalho: 1 ☐ Sim 2 ☐ Não | Ignorado ☐ 9
50 Fonte da informação: 1 ☐ Ocorrência Policial Nº: 2 ☐ Hospital 3 ☐ Família 4 ☐ Outra | Ignorado ☐ 9
51 Descrição sumária do evento:
Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência: 1 ☐ Via pública 2 ☐ Endereço de residência 3 ☐ Outro domicílio 4 ☐ Estabelecimento comercial 5 ☐ Outros 9 ☐ Ignorada

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): | Número: | Bairro: | Município: | UF:

VIII Cartório

53 Cartório: | Código:
54 Registro:
55 Data:
57 UF: