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

REQUERIMENTO Nº_____/25

Tipo: Voto de Pesar

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

A Vereadora **Ana Aline Morais**, no desempenho de seu mandato, vem à presença de Vossa Excelência, com fundamento no **art. 148, inciso V, do Regimento Interno** desta Casa Legislativa, **REQUERER** que seja consignado em ata o **Voto de Pesar** pelo falecimento do **Sr. Antônio Batista Gomes (Totó)**, ocorrido no dia **25 de outubro de 2025**, apresentando condolências aos familiares e amigos enlutados.

Requer, outrossim, que, após a deliberação da Presidência, seja este voto remetido aos seus familiares, no endereço descrito a seguir, transmitindo-lhes as condolências dos representantes deste Legislativo Municipal.

Endereço: Sitio Barra da Espingarda
Bairro: Zona Rural Caicó RN
Telefone: (84)99455-0504

Câmara Municipal de Caicó, 27 de outubro de 2025.

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 CERTY, CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.10.27 09:50:18-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

ANA ALINE MORAIS
Vereador – PT

Lido no Expediente e Despachado em: ____/___/2025. _____ . Ofício(s) nº(s) _____/2025. Data de envio: ____/____/2025. Servidor: _____. Resposta(s): _____ Obs.:_____