REQUERIMENTO N.º /2024

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 do Agrescite da Silva Dias, pelo seu lamentável falecimento, ocorrido no dia 19 de abril de 2024.

Termos em que,
pede e espera deferimento.

Unaí, 19 de abril de 2024; 80º da Instalação do Município.

VEREADORA DORINHA MELGAÇO
Líder Republicanos
Presidente da Comissão de Saúde
Presidente da Comissão de Ética e Decoro Parlamentar
Presidente da Frente Parlamentar dos Direitos das Mulheres

Cod. de Autenticidade do Doc.: 13W8.6R34.7546.278R.1537 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG

Pag.: 1 / 2 ID. do Doc.: 9D.105 - 19/04/2024 - 13:34:54 - 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 **19/04/2024 13:34:54**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1337.1934.654R.V80K.6470**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.

Informações do Documento

ID do Documento: **9D.105** - Tipo de Documento: **REQUERIMENTO - MANIFESTAÇÃO DE PESAR**.

Elaborado por **MARIA DAS DORES CAMPOS ABREU LOUSADO**, **CPF:** 593.68*.**6-*4 , em **19/04/2024 - 13:34:54**

Código de Autenticidade deste Documento: 13W8.6R34.7546.278R.1537

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

Cod. de Autenticidade do Doc.: 13W8.6R34.7546.278R.1537 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG