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 DO VEREADOR RAIMUNDO INÁCIO FILHO

REQUERIMENTO Nº /25

Tipo: Voto de Pesar

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **Raimundo Inácio Filho**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento no art. 148, inc. V, do Regimento Interno desta Casa Legislativa, REQUERER que seja consignado em ata um Voto de Pesar pelo falecimento da Senhor Luciano Vale, ocorrido no dia 05 de julho de 2025.

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.

Câmara Municipal de Caicó, 07 de julho de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
RAIMUNDO INACIO FILHO
Data: 07/07/2025 19:39:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____ _____

Raimundo Inácio Filho (Lobão)
Vereador – Republicanos

Lido no Expediente e Despachado em: ____/___/2024. _____ . Ofício(s) nº(s) _____/2024. Data de envio: ____/____/2024. Servidor: _____. Resposta(s): _____ Obs.:_____