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 FABINHO DA SAÚDE

REQUERIMENTO DE VOTO DE PESAR
Nº _____/2025

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ/RN,

O Vereador Fabinho da Saúde, no desempenho do seu mandato, vem respeitosamente requerer, perante V. Ex.ª, na forma regimental, depois de ouvida e submetida à votação do Plenário, conforme o art. 147, da Resolução nº 006 de 27 de agosto de 2009, Regimento Interno desta Augusta Casa, **que seja consignado em ata um Voto de Pesar pelo falecimento do Senhor JOSE ALENCAR DE MEDEIROS FILHO, ocorrido no dia 20 de março de 2025.**

José Alencar de Medeiros Filho exerceu o cargo de vereador no município de Caicó. Além disso, atuou como Secretário Municipal de Agricultura e presidiu o Caicó Esporte Clube.

Manifestamos nossas sinceras condolências aos familiares, parentes e amigos, rogando a Deus que lhes conceda o conforto necessário para enfrentar este momento de dor.

Requeremos, ainda, que, após a deliberação da Presidência, este voto de pesar seja encaminhado aos seus familiares, no endereço abaixo indicado, como expressão das condolências deste Legislativo Municipal.

Endereço: Rua Joel Damasceno, Centro, Caicó-RN

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

Câmara Municipal de Caicó, 21 de março de 2025.

gov.br
Documento assinado digitalmente
FRANCISCO FABIO DE ARAUJO
Data: 21/03/2025 01:40:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
Vereador
Fabinho da Saúde

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