



Câmara Municipal de
João Monlevade

Câmara forte, cidade forte!

05 FEV. 2025

MOÇÃO DE PESAR Nº 10/2025



Exmo. Senhor Presidente da Câmara:

Solicito a Vossa Excelência nos termos regimentais, o registro nos anais desta Casa Legislativa, de Voto de Pesar e apresentação de condolências à família enlutada, pelo falecimento do Sr. João Rodrigues da Silva, ocorrido em 2 de fevereiro de 2025, rogando a Deus que conforte os corações de todos.

Manifestando solidariedade e profundo respeito, solicitamos que nossas sinceras condolências sejam enviadas à família enlutada, nas pessoas de seus filhos: Jean Rogério, Lana Patrícia, Marc Rodrigo, sua neta Thalita e demais familiares residentes na avenida Getúlio Vargas, número 7505, no bairro Santa Bárbara, João Monlevade – MG, extensivo aos demais familiares.

Sala de Sessões da Câmara, 5 de fevereiro de 2025.

Fernando Linhares
Vereador - PC DEMOS

MARQUINHOS DORNELAS
Vereador - REPUBLICANOS

Thiago Lito MDB
Carlos J. Bicalho.
Michel Rodrigues

SASSA Misericórdia

VANDERLEI MIMAS
Juza SACARRO
Leles Rentes
Simel Lito 2º PL
Renelei J. Teixeira (MDB)
Belson Diniz-PT



☆ **Re: Moção de pesar**

marquinhodornelas@joaomonlevade.mg.leg.br

4 de fevereiro de 2025 às 10:25

Para: secretaria@joaomonlevade.mg.leg.br

Spam Score:

Tags:

Bom dia!

Segue anexo os dados da moção.

Atenciosamente,

Josiane Roberto

Assessoria Parlamentar

3 de fevereiro de 2025 às 17:44, marquinhodornelas@joaomonlevade.mg.leg.br escreveu:



MOÇÃO DE PESAR

10

Data: 04/02/2025

Assunto: Moção de Pesar

Indico moção de pesar pelo falecimento do Sr. João Rodrigues da Silva, ocorrido no dia 02/02/2025. Encaminhar para sua esposa Sra. Maria Dalva, seus filhos Jean Rogério, Lana Patrícia e Marc Rodrigo, sua neta Thalita e demais familiares, no endereço Av. Getúlio Vargas, nº 7505, bairro Santa Barbara - João Monlevade/MG.

Autor



Marcos Vinícius Martins Dornelas

Atendido por: _____

Providência da Secretaria:

- O assunto foi tratado na indicação nº _____
- O assunto foi encaminhado em forma de _____
- Outras informações: _____

Funcionário