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 THALES RANGEL DA COSTA

REQUERIMENTO Nº /25

Tipo: Voto de Pesar

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **Thales Rangel da Costa**, 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 do Senhor, **João Braz de Oliveira** ocorrido no dia 11/11/2025.

Requer, outrossim, que, após a deliberação da Presidência, seja este voto remetido aos seus familiares, transmitindo-lhes as condolências dos representantes deste Legislativo Municipal.

Câmara Municipal de Caicó, 12 de novembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
THALES RANGEL DA COSTA
Data: 12/11/2025 08:49:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Thales Rangel da Costa
Vereador – PV

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