CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CGC (MF) 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179 - 1º Andar. Caicó/RN. CEP. 59.300-000. Cx. Postal 48
Fone: 3421-2286 - Telefax 3417-2954
www.cmcaico.rn.gov.br
PALÁCIO VEREADOR "IVANOR PEREIRA"

GABINETE DO VEREADOR FABINHO DA SAÚDE

MOÇÃO Nº _____/2025

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

O **Vereador Francisco Fábio de Araújo**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa.com fundamento no art. 144 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, propor uma Moção de Parabéns e Aplausos a Claudiana Medeiros de Souza, fisioterapeuta atuante no Centro Especializado em Reabilitação – CER, pela passagem de seu aniversário, celebrado no dia 24 de abril de 2025, nesta cidade de Caicó/RN.

Requer, outrossim, que, após a aprovação do Plenário, dê-se conhecimento desta ao a referido, nos endereços descritos a seguir, transmitindo-lhe os aplausos dos representantes deste Legislativo Municipal.

Endereço: Rua Maria do Céu Linhares de Medeiros, nº21, casa 14**.**
Bairro: Penedo
Cidade: Caicó-RN

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

gov.br Documento assinado digitalmente
RUTENIO DINIZ DE MEDEIROS
Data: 28/04/2025 09:20:09-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Câmara Municipal de Caicó 28 de abril de 2025

Luiz Nery da Costa:00789554402
Assinado digitalmente por Luiz Nery da Costa:00789554402
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3, OU=Presencial, OU=45616309000149, OU=AC SyngularID Multipla, CN=Luiz Nery da Costa:00789554402
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.28 08:33:36 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.0

gov.br Documento assinado digitalmente
FRANCISCO FABIO DE ARAUJO
Data: 28/04/2025 08:25:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

gov.br Documento assinado digitalmente
JOSE ANTONIO DA SILVA
Data: 28/04/2025 09:49:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA ALINE MORAIS:06875591464
Assinado digitalmente por ANA ALINE MORAIS:06875591464
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=31014048000182, OU=Pessoa Física A3, OU=ARCERTMAIS, OU=Autoridade Certificadora DIGITAL CERTY, CN=ANA ALINE MORAIS:06875591464
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.28 09:55:50 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.1.0

Francisco Fábio de Araújo (Fabinho da Saúde)
Vereador

Lida no Expediente em ____/____/2025. Aprovada no Expediente em ____/____/2025. 1ª Sec._____
Ofício nº _____/2025 Data: ____/____/2025. Funcionário(a):_____