CÂMARA MUNICIPAL DE UNAÍ-MG

REQUERIMENTO N.º /2025

EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE UNAÍ – ESTADO DE MINAS GERAIS.

O Vereador infra-assinado, na forma regimental, vem à respeitável presença de Vossa Excelência requerer o recebimento e a inserção em ata de manifestação de pesar aos familiares do senhor Júlio Souza Viana pelo seu lamentável falecimento, ocorrido no dia 24 de abril de 2025.

Termos em que,
pede e espera deferimento.

Unaí, 24 de abril de 2025; 81º da Instalação do Município.

VEREADOR PROFESSOR DIEGO
Cidadania

AV. JOSÉ LUIZ ADJUTO n.º 117 – TELEFAX (38) 3493-3260 – CEP 38610-066 – UNAÍ – MG
HOME PAGE: https://www.unai.mg.leg.br – EMAIL: camara@unai.mg.leg.br

Cod. de Autenticidade do Doc.: 14H8.8102.612K.E026.2128 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG

Pág.: 1 / 2 - ID. do Doc.: 395.155 - 24/04/2025 - 14:02:12 - ASSINADO POR(1): CPF:070.71*.**6-*8

Assinatura do Documento

Documento Assinado Eletronicamente por **DIEGO RAMIRO DA SILVA - VEREADOR PROFESSOR DIEGO**, **CPF:** 070.71*.**6-*8 em **24/04/2025 14:02:12**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **14W0.0802.812H.A77A.1345**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.

Informações do Documento

ID do Documento: **395.155** - Tipo de Documento: **REQUERIMENTO - MANIFESTAÇÃO DE PESAR**.

Elaborado por **DIEGO RAMIRO DA SILVA**, **CPF:** 070.71*.**6-*8 , em **24/04/2025 - 14:02:12**

Código de Autenticidade deste Documento: 14H8.8102.612K.E026.2128

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
https://zeropapel.unai.mg.leg.br/verdocumento

Cod. de Autenticidade do Doc.: 14H8.8102.612K.E026.2128 - ZeroPapel - CAMARA MUNICIPAL DE UNAI - MG