



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 ANDERSON CLAYTON DUARTE DE MEDEIROS –
ANDINHO DUARTE**

REQUERIMENTO N° _____/2024

Tipo: Voto de Pesar

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **ANDERSON CLAYTON DUARTE DE MEDEIROS- ANDINHO DUARTE**, 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 Votos de Pesar pelo falecimento do Senhor Saturnino Olavo, ocorrido aos 20 de abril de 2024.

Requer, outrossim, que, após a deliberação da Presidência, que seja este voto remetido aos seus familiares, no endereço descrito a seguir, transmitindo-lhes as condolências dos representantes deste Legislativo Municipal.

Esposa, Filhas, netos, genros e familiares

Bruna Carla

Escola Estadual Francisco Pergentino/Laginhas

Câmara Municipal de Caicó, 22 de abril de 2024.

Lido no Expediente e Despachado em: ____/____/2024. _____. Ofício(s) n°(s) _____/2024. Data de envio: ____/____/2024. Servidor: _____. Resposta(s): _____. Obs.: _____

**Anderson Clayton Duarte de Medeiros –
Andinho Duarte
Vereador - PV**