



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 FABINHO DA SAÚDE

REQUERIMENTO DE VOTO DE PESAR

Nº _____/2025

PROTOCOLO

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

O Vereador Fabinho da Saúde, no desempenho do seu mandato, vem respeitosamente requerer, perante V. Ex.^a, na forma regimental, depois de ouvida e submetida à votação do Plenário, conforme o art. 147, da Resolução nº 006 de 27 de agosto de 2009, Regimento Interno desta Augusta Casa, **que seja consignado em ata um Voto de Pesar pelo falecimento do Senhor JOSÉ HONORATO, ocorrido no dia 14 de fevereiro de 2025.**

José Honorato filho de Brejeiro, era funcionário da Tecelagem Nossa Senhora aparecida do seu irmão chico, é pai de Dariel e esposo de Isabel que trabalhou por muitos anos no Hospital do Seridó e na Clínica de Dra. Joélia Celeste e também integrantes do ECC – Encontro de Casais com Cristo.

Expressamos nossos sentimentos a seus familiares, parentes e amigos, e rezamos para que encontrem em Deus o conforto necessário para suportar esse momento de dor, e nossos mais sinceros votos de pesar.

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.

Rua João Diniz, nº 60, bairro Paraíba.

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

Câmara Municipal de Caicó, 17 de Fevereiro de 2025.

Vereador
Fabinho da Saúde

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