



**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 DA VEREADORA ANA ALINE MORAIS**

**REQUERIMENTO N° \_\_\_\_\_/25**

**Tipo:** Voto de Pesar

**PROTOCOLO**

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

A Vereador **Ana Aline Moraes**, 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 o Voto de Pesar pelo falecimento do Sr. **Paulo Sérgio Costa**, ocorrido no dia 17/08/2025.

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

Endereço: Sitio Retiro  
Bairro: Zona Rural Caicó RN

Câmara Municipal de Caicó, 18 de agosto de 2025.

**ANA ALINE MORAIS**

Vereador – PT

Lido no Expediente e Despachado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025. \_\_\_\_\_. Ofício(s) n°(s) \_\_\_\_\_/2025. Data de envio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025. Servidor: \_\_\_\_\_. Resposta(s): \_\_\_\_\_. Obs.: \_\_\_\_\_