



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 Nº _____/2025

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 da Irmã Superiora, Aurélia Sotero Angelo, Vice Diretora do Educandário Santa Terezinha ocorrido aos 26 de agosto de 2025.

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.

Educandário Santa Terezinha

Congregação Filhas do Amor Divino

Câmara Municipal de Caicó, 27 de agosto de 2025.

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

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