



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 do Senhor Armênio de Medeiros Costa, ocorrido aos 05 de setembro 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.

Gilza Costa de Medeiros (mãe) e família

Luzitânia Araújo Costa (esposa) e família

Câmara Municipal de Caicó, 08 de setembro 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.: _____