



**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 ROSÂNGELA MARIA DA SILVA**

---

REQUERIMENTO N° \_\_\_\_/2026  
Tipo Voto de Pesar

**PROTOCOLO**

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

A Vereadora **Rosângela Maria da Silva** 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 de **Maria Liosa de Medeiros**, ocorrido dia 04 de abril de 2026.

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.

Endereço: Rua André Sales, N° 99  
Bairro: Barra Nova

Câmara Municipal de Caicó, 06 de Abril de 2026.

---

**Rosângela Maria da Silva**  
Vereadora – PL

Lido e Despachado no Expediente em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2026. \_\_\_\_\_. Ofício(s) n°(s) \_\_\_\_\_. /2026.  
Data(s) de envio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2026. Servidor: \_\_\_\_\_. Resposta(s): \_\_\_\_\_.