



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 N° _____/2026

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 Sr. Dr. José Bezerra Medeiros, ocorrido aos 25 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.

Senhora Delane Medeiros, Dr.Giovanni Medeiros e familiares

Câmara Municipal de Caicó, 27 de abril de 2026.

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

Lido no Expediente e Despachado em: ____/____/2026. _____. Ofício(s) nº(s) ____/2026. Data de envio: ____/____/2026. Servidor: _____. Resposta(s): _____. Obs.: _____