



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

REQUERIMENTO

Voto de pesar pelo falecimento em 15 de fevereiro de 2025 do Sr. Abílio Oliveira Rosa Junior (Pai da Pra. Fabrícia Rosa da Igreja Família de Sorocaba)

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja consignado em Ata dos trabalhos da presente Sessão, voto de profundo pesar pelo falecimento em 15 de Fevereiro de 2025 do Senhor Abílio Oliveira Rosa Junior,

Que do deliberado pela Casa, dê-se ciência, através de ofício aos familiares enlutados.

S/S., 20 de fevereiro de 2025

Toninho Corredor

Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300300033003200390035003A005000

Assinado eletronicamente por **Antonio Cicero da Silva** em 21/02/2025 19:36

Checksum: **BDDDBC718B81FDFC5940D3AA75A7EA9DD2233B2E3D9D3480526288E510B23DDA**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300033003200390035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.