



# 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

**Requer Voto de Pesar em nome da Sra. Maria Eliza Bernini Vieira**

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, seja consignado em Ata dos trabalhos da presente Sessão, voto de profundo pesar pelo falecimento da Senhora Maria Eliza Bernini Vieira, ocorrido em 14 de Maio, vítima de um acidente na Avenida Antônio Carlos Comitre, nesta cidade. Apresento à família enlutada minha solidariedade e respeito, desejando conforto neste momento de dor.

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

S/S., 16 de maio de 2025

**Izídio de Brito**

**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 3300300037003500310030003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 16/05/2025 13:11

Checksum: **BE0A4FF821F1D212F45218AA08EAE34D303A1C56957F6E595AA22BF639132D88**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300037003500310030003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.