



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 do Senhor Dogival dos Santos

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja consignado em Ata dos trabalhos da presente Sessão, voto de profundo pesar pelo falecimento do Senhor **Dogival dos Santos**, ocorrido no dia 25 de maio de 2025.

Homem honrado, conhecido por sua simpatia, dedicação à família e companheirismo, Dogival deixa saudades e um legado de respeito entre amigos e pessoas próximas.

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

S/S., 27 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 3300300038003000390035003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 27/05/2025 09:18

Checksum: **0A973017E2B3F36008DC4904486BAC6DCCAE0C15C2DDF7E74E0A1FBE73DF986A**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300038003000390035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.