



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 Votos de Pesar pelo falecimento do senhor Rafael Garcia Faraude

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja consignado em Ata dos trabalhos da presente Sessão, voto de profundo pesar pelo falecimento do Senhor Rafael Garcia Faraude.

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

S/S., 16 de junho 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 3300300039003100360032003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 16/06/2025 14:51

Checksum: **D73D0AE4D9D1447CF928557B124FB13D1A75DD345E5F78B08FF0D095ED269E25**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300039003100360032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.