



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 profundo pesar pelo falecimento Fernando Martines Castijo

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja consignado em Ata dos trabalhos da presente Sessão, voto de profundo pesar pelo falecimento do Senhor **Fernando Martines Castijo**, “**Fernandinho do Depois**”.

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

S/S., 9 de dezembro de 2025

Iara Bernardi

Vereador



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310037003800330034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

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 3300310037003800330034003A005000

Assinado eletronicamente por **Iara Bernardi** em **09/12/2025 10:43**

Checksum: **704D853FEA015A088D16E23A552C71AB29194908162481DF11752663027FB355**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310037003800330034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.