



Vitória, 24 de fevereiro de 2025

**EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA**

O vereador signatário, no uso de suas prerrogativas regimentais, requer que seja inserido em ata um **VOTO DE PESAR** pelo falecimento do **Sr. Carlos Fernandes**. Requer ainda, que sejam apresentadas condolências à sua família, em nome do Sr. Carlos Fernandes Júnior no seguinte endereço:

Rua da Grécia, 85 – Edifício Ilha de Maiorca Apto. 501 - Bairro Vermelho – Vitória ES. CEP:29057-660.

Atenciosamente,

LUIZ PAULO AMORIM

VEREADOR /PV



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmv.es.gov.br/autenticidade>  
A autenticidade é identificada: 32002009370130032002003A005000, Documento assinado digitalmente  
Av. Presidente Getúlio Vargas, 138, Sala 600, Centro, Belo Horizonte, Minas Gerais, 29050-940  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.  
Telefone: (27) 3334-4558 / E-mail: [contato@luizapauloamorim@gmail.com](mailto:contato@luizapauloamorim@gmail.com)

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://camarasempapel.cmv.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200390037003600330038003A005000

Assinado eletronicamente por **Luiz Paulo Amorim** em **24/02/2025 17:09**

Checksum: **1DF2DC49D55CDD0034140C1F7F7930DA1E8678398486D70047B504C3E82A3979**



---

Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmv.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3200390037003600330038003A005000, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.