



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



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.