



# CÂMARA MUNICIPAL DE PASSA TEMPO

CEP 35.537-000 – Passa Tempo – MG

FONE - (37) 3335-2549

## REQUERIMENTO PESAR Nº: 06/2026

**Exmo. Sr.**

**Matheus Alves dos Santos.**

**M.D. Presidente da Câmara Municipal de Passa Tempo.**

**PASSA TEMPO (MG).**

**Senhor Presidente,**

O Vereador que esta subscreve, com fulcro nas disposições contidas na Lei Orgânica do Município e no Regimento Interno desta Casa Legislativa, requer de V. Exa. que, se aprovada em Plenário a requisição aqui consignada, possa constar em ata votos de pesar em face do falecimento de:

- Sebastiana Cândida de Andrade Souza
- Isabel da Silva Pereira
- Alan César da Silva
- Vicente Gomes do Nascimento
- Maria da Glória Lara
- Dalza de Campos Almeida

Nestes termos pede deferimento.

**Sala de Sessões da Câmara Municipal de Passa Tempo, 27 de abril de 2026.**

*Matheus*  
**Matheus Alves dos Santos**  
**Vereador/Presidente**

**CÂMARA MUNICIPAL DE PASSA TEMPO**

Aprovado em: Única Discussão

Por: unanimidade (8) votos

Sala das Sessões: 27/04/26

*Matheus*  
Presidente