CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
“Deus seja louvado”

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha.

JONIMAR SANTOS OLIVEIRA, Vereador que a este subscreve, no uso legal de suas prerrogativas regimentais, vem à presença de Vossa Excelência requerer a inserção nos Anais desta Casa de Leis, **VOTO DE PESAR** pelo falecimento da Sra. MARIA MARLENE CALDEIRA MEDICE, ocorrido dia 21 de maio de 2025.

Dona Marlene, servidora aposentada deste Poder Legislativo, foi uma grande amiga e parceira, teve sua vida pautada na honestidade, mulher guerreira, caridosa, dedicada à família.

Transmitimos aos familiares, votos de profundo pesar dos componentes deste Poder Legislativo.

Requer seja dado conhecimento ao meu gabinete.

Vila Velha, 21 de maio de 2025.

JONIMAR SANTOS OLIVEIRA

Vereador

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200380037003300350039003A005000

Assinado eletronicamente por **VEREADOR JONIMAR SANTOS** em 21/05/2025 09:18

Checksum: **E8951DDD633B14B0E58B0CBFC76B59D12BBA2BC9F643F41BD1333B7029FAA95E**

Autenticar documento em <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade> com o identificador 3200380037003300350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.