



**CÂMARA MUNICIPAL DE  
VEREADORES DE TACARATU**  
*Casa Epaminondas Carvalho Costa*

**MOÇÃO PESAR Nº 002/2015.**

Autor: Antenor Gomes de Oliveira Filho

Assunto: **Moção de pesar pelo falecimento do Sr. Luiz Carlos Pereira.**

Solicito à Mesa Diretora, ouvido o Plenário e atendidas às formalidades regimentais, que seja enviado o nosso voto de pesar à família do Sr. Luiz Carlos Pereira, em virtude do óbito deste, fato ocorrido em 16 de Fevereiro de 2015, na Unidade Mista Edmir Ferraz Gominho, nesta cidade.

**JUSTIFICATIVA:**

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores,

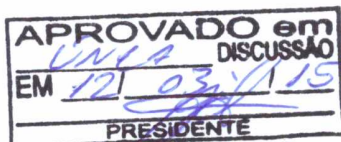
O falecido era um homem, correto, trabalhador e muito respeitado no seu círculo de amizades, sendo uma notória cultivadora da paz e do amor, restando certo que a sua ausência redundará em eterna saudade.

Nesse momento de dor, me uno aos familiares e amigos da falecida, rogando a Deus que lhes dê força e coragem para superar as adversidades presentes e futuras.

Ante o exposto, e atendidas às formalidades de praxe, solicito o envio da presente Moção de Pesar, expressando as minhas sinceras condolências aos destinatários.

È a Moção.

Sala das Sessões, em 19 de Fevereiro de 2015.



  
Antenor Gomes de Oliveira Filho

Vereador/DEM

# República Federativa do Brasil



## REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

**LUIZ CARLOS PEREIRA**

MATRÍCULA:

**0755150155 2015 4 00003 053 0002302 67**



*Carimbo do Registro Civil das Pessoas Naturais, Tacaratu-PE, com o número de matrícula ABF071260.*

SEXO: **MASCULINO**      COR: **PARDA**      ESTADO CIVIL E IDADE: **CASADO, COM 56 ANOS DE IDADE**

NATURALIDADE: **TACARATU-PERNAMBUCO**      DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: **RG Nº 1.586.389-SSP/PE**      ELEITOR: **SIM**

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA:  
**MANOEL PEREIRA DO NASCIMENTO E ALICE GOMES PEREIRA.  
RESIDIA À RUA FLORO JOÃO DE OLIVEIRA, NA VILA DE CARAIBEIRAS, DESTA MUNICÍPIO DE TACARATU-PE.**

DATA E HORA DE FALECIMENTO: **DEZESSEIS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E QUINZE, ÀS 16:45 HORAS**      DIA: **16**      MÊS: **02**      ANO: **2015**

LOCAL DE FALECIMENTO:  
**UNIDADE MISTA EDMIR FERRAZ GOMINHO, NESTA CIDADE DE TACARATU-PE**

CAUSA DA MORTE:  
**HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA.**

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO) DECLARANTE:  
**SEPULTADO NO CEMITÉRIO DA VILA DE CARAIBEIRAS, DESTA MUNICÍPIO.**      **NATÉRCIA PEREIRA DA SILVA**

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO:  
**DR. FLÁVIO DEVITZ DE MOURA, CRM Nº 12609**

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES:  
**O FALECIDO NÃO DEIXOU TESTAMENTO CONHECIDO, NEM BENS À INVENTARIAR, DEIXOU SEIS (06) FILHOS MAIORES DO CASAMENTO COM A DECLARANTE, DO Nº 22466635-5**

NOME DO OFÍCIO: **CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS.**  
OFICIAL REGISTRADOR: **MARIA AUXILIADORA DE LIMA E SÁ FERREIRA.**  
SUBSTITUTA: **ANGÉLICA GRAZIELLA LIMA DE SÁ ARAUJO MACIEL.**  
MUNICÍPIO/DF: **TACARATU-PE**  
RUA DO COMERCIO, Nº 71.  
TEL: (87) 3843-1338

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Data e local:  
**TACARATU, 19 DE FEVEREIRO DE 2015**

*Angélica Graziella Lima de Sá Araujo Maciel*  
Assinatura do Oficial