



Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba

Estado de São Paulo

PROJETO DE LEI

Denomina de RITA MARIA DE OLIVEIRA a Rua do Pátio da Igreja do Loteamento Cidade Nova.

Câmara de Vereadores
 Secretaria de Justiça e Redação
 Secretaria de Planejamento e Orçamento
 Secretaria de Serviços Públicos, Assuntos Rurais
 Secretaria de Meio Ambiente
 Secretaria de Cultura, Turismo e Esportes
 Secretaria de Assistência Social
 Secretaria dos Direitos Humanos, Cidadania,
Educação Profissional e Direitos da Mulher
 Secretaria de Comércio Exterior, Empresas de Ciência,
Tecnologia e Inovação e Empreendedorismo
 Câmara Nova Procuradoria Jurídica
26/05/2020 *Juan*

Projeto de Lei Ordinária nº 65/2020

Autor: JANIO ARDITO LERARIO

Ementa: DENOMINA DE RITA MARIA DE OLIVEIRA A RUA DO PÁTIO DA IGREJA DO LOTEAMENTO CIDADE NOVA.

PROTOCOLO GERAL Nº 2577/2020

Data: 26/05/2020 - Horário: 11:40

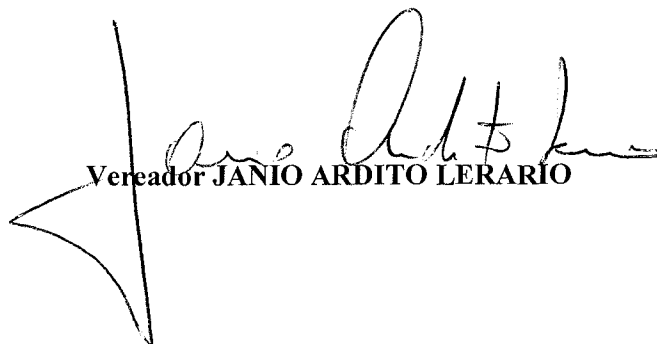


A Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba, no uso de suas atribuições legais, aprova o seguinte Projeto de Lei:

Art. 1º Fica denominada de RITA MARIA DE OLIVEIRA rua do Pátio da Igreja do Loteamento Cidade Nova, que interliga a Avenida Manoel César Ribeiro e a Rua São Luiz do Paraitinga.

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Plenário Dr. Francisco Romano de Oliveira, 26 de maio de 2020.


Vereador JANIO ARDITO LERARIO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome: **RITA MARIA DE OLIVEIRA**

NATIDORLA
 121264 01 55 2013 4 00110 359 0021185 84

Sexo	Cor	Estado Civil e Idade
F	Branca	Viuva, 93 anos

Município de Nascimento	Documento de Identificação	Distrito
Cachoeira das Pedras de Minas	CPF 380.870.858-17 RG 39.920.336-9 SSP/SP	W30

Delegado: **RODRIGO VIEIRA DA ROCHA**, (falecido) e de **MARIA DAS DOIS SANTAS**, (falecida). A falecida residia na Avenida Professor Doutor Carlos Ribeiro, nº 4900, Jardim Santa Luzia, nesta cidade.

Idade	Sexo	Região	Ano
93	F	03	2013

Município de Residência: **Pindamonhangaba, SP**

Causa da Morte: **Infecção Aguda Respiratória Aguda, Pneumonia***

Assinatura do Médico	Assinatura do Registrante
[Assinatura]	Paulo da Silva

Registro Profissional: **CRM 82621**

Local de Morte: [Assinatura]

Local de Enterramento: [Assinatura]

Em conformidade com o art. 1º do Decreto nº 10.000, de 20 de maio de 2013.

Suplente de Registrante
 [Assinatura]

SECRETARIA DE ENREGISTROS