



CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

Estado de São Paulo

Rua XV de Novembro, 299 – 18150-000 – Ibiúna – SP. – Fone/Fax: (15) 3241-1266
www.camaraibiuna.sp.gov.br - e-mail: camaraibiuna@camaraibiuna.sp.gov.br

INDICAÇÃO Nº 273/2004

Indico à Mesa, dispensadas as formalidades regimentais, seja a presente encaminhada ao **Chefe do Executivo Municipal**, solicitando estudos para posterior envio à deliberação desta Casa de Leis de Projeto de Lei que disponha sobre a denominação da Rua existente no Bairro Ressaca, em nosso Município, com a seguinte denominação:

1– Rua Libertina Rodrigues da Silva, a rua que se inicia na Rua Seiji Yamamoto e segue por uma extensão de aproximadamente 100 (cem) metros, conforme croqui anexo.

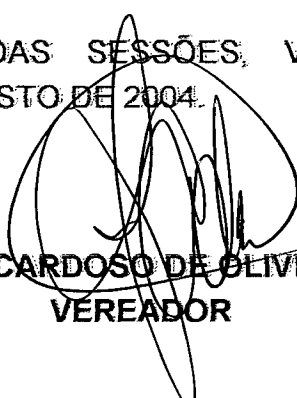
JUSTIFICATIVA:-

Justifica-se a presente indicação, tendo em vista que com a denominação proposta pretendemos prestar uma justa homenagem a essa ilustre Senhora, de família tradicional do Bairro, era muito estimada pelos moradores do Bairro Ressaca pelos serviços que prestava a toda comunidade.

A Senhora Libertina, faleceu em 07 de março de 1997, conforme fotocópia da Declaração de Óbito em anexo, sendo aspiração dos moradores do Bairro a denominação da citada Rua visando homenagear essa pessoa muito humilde, mas que relevantes serviços prestou a Comunidade do Bairro Ressaca.

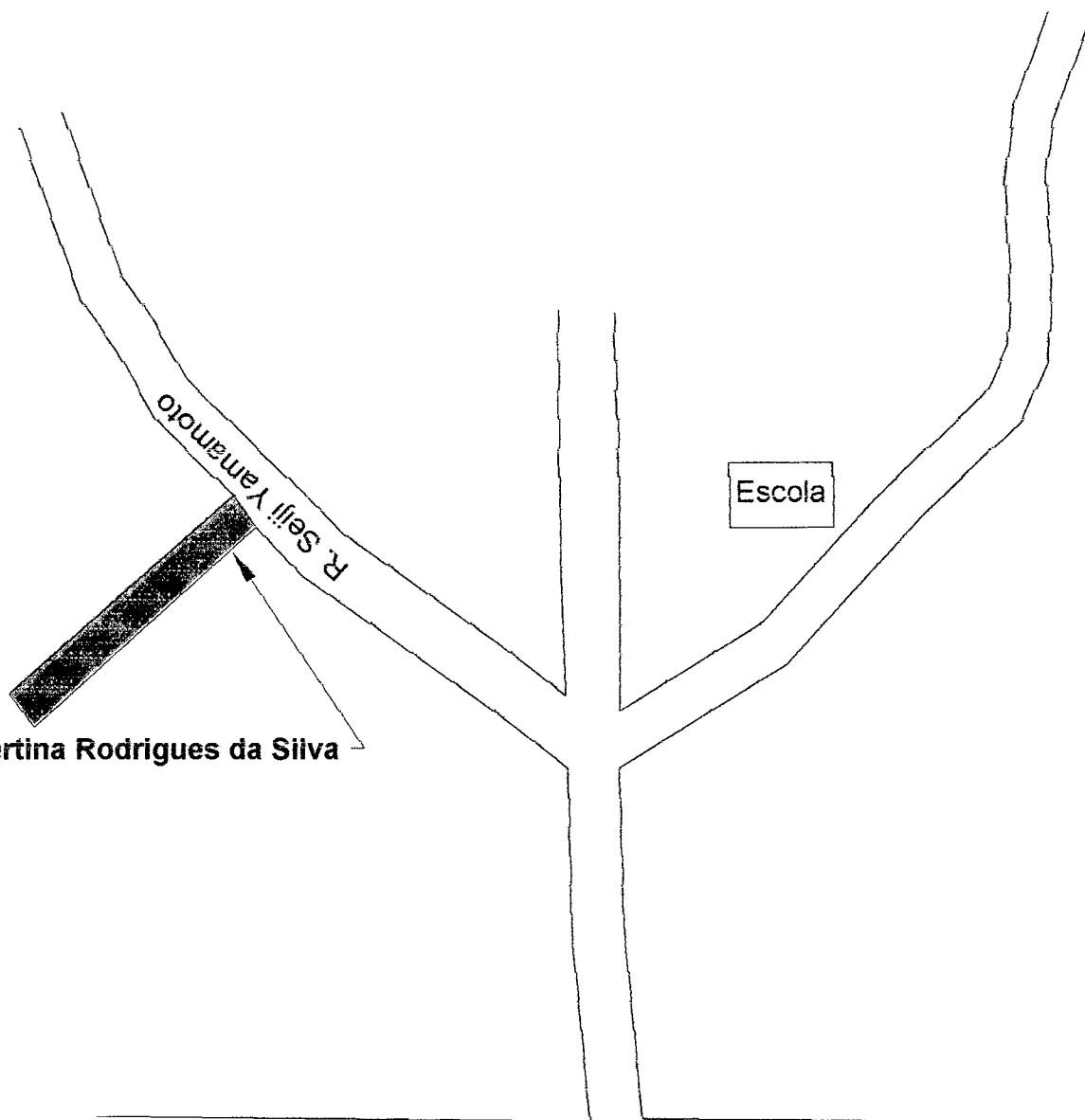
Outrossim, também se justifica a denominação, pois ficará mais fácil o cadastro e localização das residências no Bairro junto a Companhia Piratininga de Força e Luz – CPFL e com a Telefônica.

SALA DAS SESSÕES, VEREADOR RAIMUNDO DE
ALMEIDA LIMA, EM 10 DE AGOSTO DE 2004.


JAIR CARDOSO DE OLIVEIRA
VEREADOR


Valdeci Trioli
Vereador

Vereador
Jair Cardoso de Oliveira – PFL
Rua Benjamin Constant, 70 – Ibiúna – SP. – 18150-000
Fone: (15) 3248-4099 - 9779-2045



Denominar Rua Libertina Rodrigues da Silva

Rod. Bunjiro Nakao, Km 81,5



SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SOROCABA

- O. S. S. E. L. -

ORGANIZAÇÃO SOROCABANA SEOL EMPREENDIMENTOS DE LUTO LTDA

Rua Mascarenhas Camelo, 235 - Sorocaba/SP - Cep 18.095.140 - Fone (015) 231-4807

C.G.C. : 57.051.120/0001-35

I.Est. : 669.216.391-117

Data **DECLARAÇÃO DE OBITO** Número
07/03/1997 00884

Nome : **LIBERTINA RODRIGUES DA SILVA**

Sexo...: FEM Cor...: BRANCA Nascim...: 02/02/1944 Idade...: 53 anos.
Natural...: IBIUNA SP Profissão...: DO LAR Residência...: BAIRRO DA RESSACA
Bairro...: RESSACA Cidade...: IBIUNA Estado...: SP
RG.....: 16.791.955 SSP CPF...: Bens...: Não Testamento...: Não
Eleitor...: Sim Tit.Número...: Zona...: Cidade...: IBIUNA SP
Reservista...: Não Ident...: INSS...: Não Número Benef...:

Conjuge
Est.Civil : SOLT. Conjuge : SOLTEIRA Data do Casamento : / /
Cartório : Livro : Folha : Número :

Filiação
Pai : ROQUE RODRIGUES DA SILVA Est.Civil : VIUVO Natural : IBIUNA SP Profissão : APOSENTADO
Mãe : MARIA JOSÉ NUNES GONCALVES Est.Civil : FALC. Natural : IBIUNA SP Profissão :
Endereço : DO PAI: BAIRRO RESSACA Cidade : IBIUNA Estado : SP

Dados do Obito
Falecimento : 06/03/1997 Hora : 23:05 Local : HOSPITAL REGIONAL Cidade : SOROCABA Estado : SP
Sepultamento : 08/03/1997 Hora : 08:00 Local : CEMITERIO MUNICIPAL Cidade : IBIUNA Estado : SP
Médico : ALEX TADEU MORAES CRM : 63352
Causa : INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
EDEMA E CONGESTÃO PULMONAR
DIABETES MELLITUS-HIPERTENSÃO ARTERIAL

Filhos
ROBSON [8],

Observação
Carteira de Identidade, visto não possuir outro documento-Demais informações verbalmente pelo declarante (irmão)

Reli a presente declaração, e estando de acordo com os dados nela inseridos, responsabilizo-me por futuras contestações.
A presente Declaração é válida para fins de sepultamento e remoção de corpos, inclusive para além dos limites do Município de Sorocaba, nos termos da Portaria Número 16/91, baixada pela Corregedoria Permanente, nos termos do Provimento nº26/81.

Valor : R\$ 0.00 Agência : OSSEL Cartório : 1ª SUBDISTRITO Endereço : RUA RIO GRANDE DO SUL Nº 51
Declarante : LUIZ RODRIGUES DA SILVA Documento : RG:4.166.662 SSP Profissão : PEDREIRO
Grau : IRMÃO Pone : Endereço : BAIRRO RESSACA Cidade : IBIUNA

Atendente
Responsável pelo Preenchimento : HEROTIDES GUERRERO Lançamento nº.: 884

Assinatura do Funcionário
HEROTIDES GUERRERO
ENCARREGADO

Assinatura do Declarante

[1ª Via Cartório] [2ª Via Cemitério] [3ª Via Arquivo] [4ª Via Corregedoria]