



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 486/2005

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 de Travessa existente no Bairro Ressaca, conforme croqui de localização em anexo, com a seguinte denominação:

1 – Travessa Antônio Joaquim de Oliveira, a Rua que se inicia na Rua João Cipulo e segue por uma extensão de 120 (cento e vinte) metros.

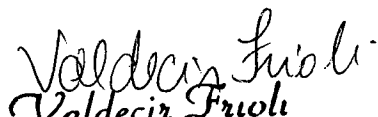
JUSTIFICATIVA:-

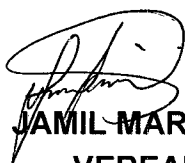
Justifica-se a presente Indicação, tendo em vista que com a denominação proposta pretendemos prestar uma justa homenagem a esse lustre Senhor de família tradicional e muito bem quista do Bairro.

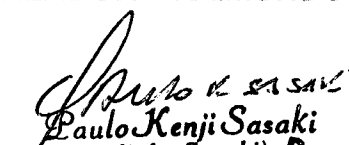
O Senhor Antônio faleceu em 06 de março de 1995, conforme fotocópia da Declaração de Óbito em anexo, deixando uma infinidade de familiares e amigos, sendo aspiração dos moradores do Bairro a denominação da citada Travessa visando homenagear essa pessoa muito humilde, mas que relevantes serviços prestou a Comunidade.

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 Telefônica.

SALA DAS SESSÕES, VEREADOR RAIMUNDO DE
ALMEIDA LIMA, EM 09 DE AGOSTO DE 2005.


Valdecir Frioli
Vereador
1º Vice-Presidente - P.T.B.


JAMIL MARCICANO
VEREADOR


Paulo Kenji Sasaki
(Paulinho Sasaki)
Vereador P.T.B.
1º Secretário

Vereador:

Jamil Marcicano – PFL

Av. José Milani Jr., 270-7 – Bairro Ressaca – 18150-000 – Ibiúna – SP.

FUNERARIA SANTO ANTONIO

Osvaldo Camargo do Prado
Serviços Funerários
ATENDE DIA E NOITE
Rua Cristalino R. de Freitas, 276 - Fone (0152) 41-1319 - Cx. P. 51 - CEP 18.140-000 - Ibiúna - SP
Inscrição Municipal 040/87 Inscrição Estadual 345.010.114.118 CGC 57.109.944/0001-19

Nº 1053

DECLARAÇÃO DE ÓBITO

Ibiúna, 06 de MARÇO de 1995

PARTICULAR
CONVÊNIO

Falecido ANTONIO JOAQUIM DE OLIVEIRA
Sexo MASC Cor BCA Data Nasc. 25 12 27 Idade 67 Profissão LAVRADOR
Natural de IBIUNA SP Cartório _____ Est. Civil CASADO
Endereço do Falecido R. RESSACA, IBIUNA SP.
Nome do Pai MARCILIO LEITE DE OLIVEIRA Est. Civil FAL;
Natural de _____ Profissão _____
Nome da Mãe RAIMUNDA MARIA DE JESUS Est. Civil FAL;
Natural de _____ Profissão _____
Residência dos Pais FALECIDOS.
Cemitério DE IBIUNA SP Data do Sep. 07 03 95 Horas 9:00
Deixa Bens a Inventariar SIM Deixa Testamento NAO
Eleitor SIM Cidade IBIUNA SP Zona _____ N.o _____
Reservista _____ Cat. _____ N.o _____ Série _____ CSM _____ RM _____
Local do Falecimento HOSPITAL JOSE FALCI
Médico PAULO NAOKI CHIMURA CRM 68.256
Médico _____ CRM _____
CAUSA DA MORTE CHOQUE CARDIOGENICO- INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
MIOCARDIOPATIA DILATADA.

Data do Falec. 05 03 95 Horas 23.45
Foi casado(a) em 1.a Nupcias, no Cartório IBIUNA SP no dia 10 04 4
com LEONILDA MARIA Livro 15 Fls. 25V N.o 145C
e deixa os seguintes filhos:

Nome	Idade	Nome	Idade	Nome	Idade
01 <u>TEREZA DE OLIVEIRA</u>	05	<u>DIRCEU JOAQUIM DE OLIVEIRA</u>			
02 <u>MARGARIDA DE OLIVEIRA</u>	06	<u>ANTONIO JOAQUIM DE OLIVEIRA FILHO (TODOS DE M</u>			
03 <u>JOSE JOAQUIM DE OLIVEIRA</u>			11		
04 <u>ARISTIDES JOAQUIM DE OLIVEIRA</u>			12		

OBSERVAÇÃO: (Outros filhos, documentos apresentados do falecido, etc.)
DADOS TIRADOS CERT. CASAMENTO, E VERBALMENTE PELO DECLARANTE.

Reil a presente declaração e estando de acordo com os dados nela inseridos, responsabilizo-me por futuras contestação
"A presente declaração é válida para fins de sepultamento e remoção de corpos, inclusive para além dos limites do município
Ibiúna, nos termos da portaria n.o 4/91 baixada pela Corregedoria Permanente nos termos do provimento n.o 26/81.

Pago a importância de R\$ _____ Agência _____ Nota n.o _____
Cartório IBIUNA SP Endereço ZICO SOARES Nº 214
Declarante ANTONIO JOAQUIM DE OLIVEIRA FILHO Doc. RG. 15.348.514
Profissão MOTORISTA Grau de parent. RESIDIDO FILHO Fone: _____
Endereço R. RESSACA, IBIUNA SP.

Nome do Funcionário ROBERSON VIEIRA DO PRADO Assinatura do Declarante Antonio Joaquim de Oliveira
1.a via amarela (cartório) - 2.a via rosa (cemitério) - 3.a via verde (arquivo) - 4.a via azul (corregedoria) - 5.a via branca (família)

FUNERARIA SANTO ANTONIO

Pago a importância de R\$ _____ para _____
Registro de Óbito (_____) _____ vias
Cartório IBIUNA SP
Endereço ZICO SOARES Nº 214
Nome do Falecido ANTONIO JOAQUIM DE OLIVEIRA
Agência _____

PART. ☐
CONV. ☐

Nº 1053

Ibiúna, _____ de 19 _____

Nome _____

ROD. BUNILDE

KM 81,5

ESCOLA

RUA JOÃO CIPULO

Av. José Milani Jr.

Trav. Leodoro R. da Silva

RUA JOÃO CIPULO

Trav. Primavera

A denominar
Trav. Antônio Joaquim de Oliveira