

## PROJETO DE LEI Nº 010/2022

Denomina de Benedito Cacau de Brito, o trecho urbano da CE 176.

**O VEREADOR ABAIXO SUBSCRITO COM ASSENTO NESTA AUGUSTA CASA**, no uso de suas atribuições legais, propõe o seguinte Projeto de Lei:

Art.1º Fica denominada de Benedito Cacau de Brito, o trecho urbano da CE 176 entre o entroncamento com a CE 085 e a sede do Distrito de Aracatiara.

Art. 2º A presente Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Plenário Pedro Jacinto de Oliveira, 07 de março de 2022.

**RAUL CACAU DE MENESES**  
VEREADOR

**CÂMARA MUNICIPAL  
DE AMONTADA**

- Aprovado.  
 Desaprovado.  
 Arquivado.

Em, 23 / 03 / 22

Bl.  
Presidente

**CÂMARA MUNICIPAL  
DE AMONTADA  
PROTOCOLO**

Recebido em: 07 / 03 / 2022

Servidor: Fló

Matrícula: 264



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE ÓBITO

**NOME:**  
**BENEDITO CACAU DE BRITO**

**CPF:**  
**052.300.713-20**

**MATRÍCULA:**  
**0187700155 2021 4 00002 023 0000390 51**



Processo Autenticado  
Número do Documento  
AA0480140-1438

SELO DIGITAL DE AUTENTICIDADE

<b>SEXO</b>	<b>COR</b>	<b>ESTADO CIVIL E IDADE</b>		
MASCULINO	BRANCA	CASADO, SETENTA E SETE (77) ANOS.		
<b>NATURALIDADE</b>	<b>DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO</b>			
ITAIPOCA-CEARÁ	CTPS: 096826, SERIE: 00057-CE			
<b>FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA</b>				
FRANCISCO JOSÉ DE BRITO E RAIMUNDA IDELZUITE CACAU.				
<b>DATA E HORA DE FALECIMENTO</b>				
SETE DE ABRIL DE DOIS MIL E VINTE E UM, ÀS 18h31min.				
<b>LOCAL DE FALECIMENTO</b>				
HOSPITAL MATERNIDADE DR. RIGOBERTO ROMERO DE BARROS, RUA MARTINS TEIXEIRA, Nº. 1868, TORRE, AMONTADA-CE				
<b>CAUSA DA MORTE</b>				
PARADA CARDIORRESPIRATORIA, INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE, PNEUMONIA, COVID-19, HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA, DIABETES MELLITUS.				
<b>SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (Município e Cemitério, se conhecido)</b>		<b>DECLARANTE</b>		
CEMITÉRIO DE ARACATIARA, AMONTADA-CE.		FRANCISCO JANSER BARROS BRITO, CNH nº. 05560708120, DETRAN/CE e CPF. 215.493.748-93.		
<b>NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO</b>				
DR. JOSÉ JACINTO DE OLIVEIRA FILHO, CRM Nº. 17713.				
<b>AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM</b>				
DECLARAÇÃO DE ÓBITO Nº. 31230150-2.				
DEIXOU (04) FILHOS MAIORES DE IDADE.				
ENDEREÇO DO FALECIDO: ARACATIARA, AMONTADA - CE.				
NÃO DEIXOU BENS E NÃO DEIXOU TESTAMENTO.				
O DECLARANTE IGNORA OS DADOS FALTANTES.				
<b>ANOTAÇÕES DE CADASTRO</b>				
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	-	-	-	-
PIS / NIS	-	-	-	-
Passaporte	-	-	-	-
Cartão Nacional de Saúde	-	-	-	-
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA / SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	007245940779	089/0109	-	-
CEP Residencial	62.540-000	Grupo Sanguíneo	-	


  
**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**

**CERTIDÃO DE ÓBITO**  
**NOME:**  
**BENEDITO CACAU DE BRITO**  
**CPF:**  
**052.300.713-20**  
**MATRÍCULA:**  
**0187700155 2021 4 00002 023 0000390 51**

  
BELO DIGITAL DE AUTENTICIDADE

**SEXO**  MASCULINO  FEMININO  
**COR**  BRANCA  PRETA  AMARELA  VERDE  ROXA  OUTRO  
**ESTADO CIVIL E IDADE** CASADO, SETENTA E SETE (77) ANOS.

**NATURALIDADE** ITAIPUOCA-CEARÁ **DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO** CTPS: 096826, SERIE: 00057-CE **ELEITOR**  SIM

**FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA** FRANCISCO JOSÉ DE BRITO E RAIMUNDA IDELZUITE CACAU.

**DATA E HORA DE FALECIMENTO** SETE DE ABRIL DE DOIS MIL E VINTE E UM, ÀS 18h31min. **DIA** 07 **MÊS** 04 **ANO** 2021

**LOCAL DE FALECIMENTO** HOSPITAL MATERNIDADE DR. RIGOBERTO ROMERO DE BARROS, RUA MARTINS TEIXEIRA, Nº. 1868, TORRE, AMONTADA-CE

**CAUSA DA MORTE** PARADA CARDIORRESPIRATORIA, INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE, PNEUMONIA, COVID-19, HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA, DIABETES MELLITUS.

**SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (Município e Cemitério, se conhecido)** CEMITÉRIO DE ARACATIARA, AMONTADA-CE. **DECLARANTE** FRANCISCO JANSER BARROS BRITO, CNH nº. 05560708120, DETRAN/CE e CPF. 215.493.748-93.

**NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO** DR. JOSÉ JACINTO DE OLIVEIRA FILHO, CRM Nº. 17713.

**AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER**  
 DECLARAÇÃO DE ÓBITO Nº. 31230150-2.  
 DEIXOU (04) FILHOS MAIORES DE IDADE.  
 ENDEREÇO DO FALECIDO: ARACATIARA, AMONTADA - CE.  
 NÃO DEIXOU BENS E NÃO DEIXOU TESTAMENTO.  
 O DECLARANTE IGNORA OS DADOS FALTANTES.

**ANOTAÇÕES DE CADASTRO**

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	-	-	-	-
PIS / NIS	-	-	-	-
Passaporte	-	-	-	-
Cartão Nacional de Saúde	-	-	-	-

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA / SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	007245940779	089/0109	-	-

**CEP Residencial** 62.540-000 **Grupo Sanguíneo** -

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

**CANTORIO DE REGISTRO CIVIL DO DISTRITO DE ARACATIARA, AMONTADA - CE**  
 ANA CAROLINA DUARTE TEIXEIRA  
 TABELIAR/REGISTRADORA  
 BIANCA SAIURY ALVES  
 TABELIAR/REGISTRADORA SUBSTITUTA  
 HIRACHEL ANDERSON MAGALHÃES TEIXEIRA  
 TABELIAR/REGISTRADOR SUBSTITUTO  
 ENDEREÇO: DISTRITO DE ARACATIARA, AMONTADA-CE  
 CEP: 62.540-000  
 E-MAIL: car@torcivil-aracatiara@codivce.com  
 Tel.: (88) 3.9148-4280

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
 Distrito de Aracatiara, Amontada-CE, 20/04/2021  
  
 BIANCA SAIURY ALVES  
 TABELIAR/REGISTRADORA  
 SUBSTITUTA

arpencceara AA 001843016 BRP