



Aprovado por Unanimidade

EM: \_\_\_\_\_

11 ABR 2025

PRESIDENTE

1º SECRETÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA  
Câmara Municipal de São João do Cariri  
"Casa Joaquim Tavares de Lucena"

Rua João Pessoa, s/n, centro, São João do Cariri – PB, CEP. 58590-000  
E-mail: cmsjcariri@hotmail.com / WhatsApp: (83) 98695-2197 / IG @camarasjcariri

REQUERIMENTO Nº: 28/2025

VOTO DE PESAR PELO  
FALECIMENTO DO SR. JOÃO  
ARAÚJO.

**AUTORIA:** Romero Ramos Cavalcante.

**REQUEIRO:** Na forma regimental e depois de ouvir o Plenário desta Casa, que seja consignado na ata de nossos trabalhos voto de profundo pesar pelo falecimento do **Sr. João de Araújo**.

**JUSTIFICATIVA:** O **Sr. João Araújo**, conhecido como "**João**", foi um cidadão de bem e de total dedicação à sua família, bem como foi um bom amigo de todos que tiveram o prazer de conhecê-lo, de forma que o mesmo nos deixou muitas saudades. Rogo que o bom Deus, conceda o descanso eterno ao amigo "**João**" e que conceda forças a seus familiares para enfrentar esse momento de dor. Nossas condolências.

Paço da Câmara Municipal de São João do Cariri – PB, 10 de abril de 2025.

*Romero Ramos Cavalcante*

**ROMERO RAMOS CAVALCANTE**  
Vereador (Autor)

*Jose Feresca de Souza Lima*  
*Delano M Gato*  
*JOSE ROBERTO MEDEIROS*  
*Enlio Coutinho de Melo*  
*Alissa A.S.F.*  
*Alberto Guedes de Ovídis*

*Daniel Simão*

*NA Tereza R. de Freitas*