



Cristóvão Freire dos Santos
Presidente

Estado de Sergipe
Município de Estância

Via de Autógrafo do Projeto de Lei nº 69/2022, de autoria da vereadora Alinete Soares Cardozo, aprovado pela Câmara Municipal na Sessão Ordinária no dia 06/06/2023.

CERTIDÃO

CERTIFICO QUE A PRESENTE LEI
FOI DIGITALIZADA, BEM COMO PU-
BLICADA E AFIXADA NO ÁTRIO DO
PAÇO MUNICIPAL.

EM 23 / 06 / 2023

Alina Lúcia dos S. Silva
Alina Lúcia dos S. Silva
Procuradora Geral do Município
Decreto nº 7.698/2021

Estância, 23 de junho de 2023.

LEI Nº 2.311

DE 23 DE JUNHO DE 2023.

Denomina logradouro público e dá
outras providências.

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ESTÂNCIA, ESTADO DE SERGIPE, Faz
saber que a Câmara Municipal de Estância, aprovou e eu sanciono a
seguinte Lei:**

Art. 1º- Fica a quadra poliesportiva no Conjunto habitacional Carmem
do Prado Leite no Bairro Estancinha, denominada de Quadra Poliesportiva JOSÉ
CARLOS PERDIGÃO.

Art. 2º – Esta Lei entra em vigor na data da sua publicação.

Art. 3º – Revogam-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito do Município de Estância/SE 23 de junho de 2023.

Gilson Andrade de Oliveira
GILSON ANDRADE DE OLIVEIRA

Prefeito do Município de Estância/SE

Praça Barão do Rio Branco, N.º 76 – Centro – Estância/SE

Fone: (79) 3522-1143

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JOSÉ CARLOS PERDIGÃO SILVA

CNP

273.302.135-17

MATRÍCULA

110411 01 55 2021 4 00034 189 0014600 - 76

SEXO: MASCULINO COR: AMARELA ESTADO CIVIL E IDADE: VIÚVO, 60 ANOS

NACIONALIDADE: ESTADENSE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: 1341129 SSP-SE ELEITOR: SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA:
PAI: GENITOR: ANTONIETA PERDIGÃO
MÃE: GENITOR: HORACIO SOLEDADE SILVA
RESIDÊNCIA: RUA GIBASOL/ANTIGA RUA 31, 21, RES. CAMPEÃO DO MARU LESTE, ESTÂNCIA-SE

DATA E HORA DE FALLECIMENTO: DIA: 05 MÊS: 10 ANO: 2021
CINCO DIAS DO MÊS DE OUTUBRO DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E UM ÀS DOIS HORAS

LOCAL DO FALLECIMENTO: QUARTO 042, BR-123, LARANJEIRAS, ESTÂNCIA-SE

CAUSA DA MORTE: PANCREATITE

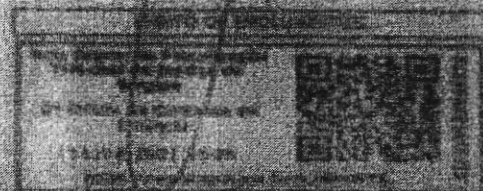
EXPLANTAMENTO/CAUSAS (doença e condições, se conhecida): COMORBIDADE PAT. CRÔNICA, ESTÂNCIA-SE EXCLAMANTE: JACIELA FERREIRA SANTOS

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO: DR. JOSE JACKSON OLIVEIRA SILVA

ASSINATURAS/ASSINATURAS A ATENDER:

O presente documento é válido até 10 dias após a data de emissão.

NOME DO CÉDULO: JACIELA FERREIRA SANTOS
ENDEREÇO: RUA GIBASOL/ANTIGA RUA 31, 21, RES. CAMPEÃO DO MARU LESTE, ESTÂNCIA-SE
ENDEREÇO DO CÉDULO: RUA GIBASOL/ANTIGA RUA 31, 21, RES. CAMPEÃO DO MARU LESTE, ESTÂNCIA-SE
TELEFONE: 0800 123 456 789



ASSINATURA: JACIELA FERREIRA SANTOS
CPF: 123.456.789-01
Cargo: Secretária de Registro Civil
Assinatura: JACIELA FERREIRA SANTOS
Cargo: Secretária de Registro Civil

VALIDO SOMENTE
COM SELO DIGITAL