



Assembléia Legislativa do Estado do Piauí  
Gabinete do Deputado FLÁVIO NOGUEIRA

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLÉIA  
LEGISLATIVA DO PIAUÍ**

LIDO NO EXPEDIENTE

Em: 20 / 03 / 06

Em: 20 / 03 / 06

1º Secretário

**FLÁVIO NOGUEIRA**, Deputado Estadual pelo **PDT**, com assento nesta Casa Legislativa vem, na forma regimental **Requerer Voto de Profundo Pesar** e que, após ouvido o Plenário seja encaminhado ofício de pesar à família do **Sr. João Soares Ribeiro**, na cidade de Palmeirais, pelo seu falecimento ocorrido no dia 15 de março de 2006.

O **Sr. João Soares Ribeiro, João do Júlio** como era popularmente conhecido pelo povo de Palmeirais, foi um líder para sua comunidade e deixa viúva a **Sra. Maria Rita da Silva Soares** e 7 filhos.

Destacava-se pelo seu espírito aguerrido e pela dedicação à agropecuária. Era tido em alta conta por seus amigos.

As condolências deverão ser enviadas, em nome deste Poder, à **Sra. Maria Rita da Silva Soares e Filhos** à Av. Presidente Vargas, s/n, Palmeirais-PI, CEP 64420-000.

Sala das Sessões, Palácio Petrônio Portela, em Teresina(PI), 20 de março de 2005.

*Flávio Nogueira*  
**FLÁVIO NOGUEIRA**  
Deputado Estadual

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA  
Nos termos regimentais  
Encaminha-se a Protocolo  
*Renata Santos*  
Diretora Legislativa

Orgão	A2
Número	A2-561/06
Data	21/03/06
Assunto	Requerimento
Matrícula	



## Assembleia Legislativa

### FOLHA DE INFORMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA <i>[assinatura]</i>	FLS Nº 03
ANEXOS -	NÚMERO Ad-56.1/06

DIRETORIA LEGISLATIVA

JUNTADA

Publicação de matéria

de *03* laudas.

em *21/03/06*

*[assinatura]*  
Funcionário

*[assinatura]*  
José Herculano Alves Barbosa Júnior  
Chefe do Setor de Publicação

PROVIDENCIADO

em *21/03/06*

*[assinatura]*  
Chefe do Setor de Autógrafos

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA

Nos termos regimentais

Encaminha-se a *1ª Secretaria*

*[assinatura]*  
PDP *[assinatura]*  
Rênia Dantas Eulálio Carvalho  
Diretora

*[assinatura]*

<b>CORREIOS</b>		<b>ACEITAÇÃO</b>	
<b>TELEGRAMA</b>		<b>DATA</b>	<b>DATA</b>
<b>ALFABETIZAÇÃO / SERVIÇOS TAXADOS</b>		<b>PARAVELAS TAXADAS</b>	<b>Nº COMPROVANTE</b>
<b>ABRILHAMENTO / RUBRICA</b>	<b>PREÇO / Nº TRANSMISSÃO</b>	<b>Nº CÍTERA</b>	
<b>DATA TRANSMISSÃO</b>	<b>SIGLA ORIGEM/DESTINO</b>	<b>PRIORIDADE / TAXITA</b>	<b>OPERADOR</b>
<b>NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO</b>			<b>PONTE, TELEX ou CÍTERA</b>
<b>MARIA RITA DA SILVA SOARES E FILHOS</b>			
<b>ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)</b>			
<b>AV PRESIDENTE VARGAS S/N</b>			
		<b>CIDADE</b>	<b>PALEMEIRAIS</b>
<b>ESTADO/PAIS</b>	<b>CEP</b>	<b>DATA DE ENTREGA (35 dias Pré-Entrega)</b>	
<b>PIAUI</b>	<b>64420-000</b>		
<b>AL 1º SECRETARIO</b>			
<b>ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA FLUSTRE DEPUTADO</b>			
<b>FLAVIO NOGUEIRA VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO PODER VG</b>			
<b>COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS</b>			
<b>VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO SOARES RIBEIRO</b>			
<b>CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA</b>			
<b>ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT</b>			
<b>DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO</b>			
<b>NOME</b>			<b>FCNE, TELEX ou CR. POSTAL</b>
<b>ASSEMBLEIA LEGISLATIVA</b>			
<b>ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)</b>			
<b>AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N</b>			
<b>CIDADE</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>	
<b>TERESINA</b>	<b>PIAUI</b>		
<b>OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS</b>			
<b>23/03/06</b>			

**CORREIOS**

**AUTENTICAÇÃO**

**MT: 095 0024 486 130**

**CORREIOS**

AGREGAÇÃO

CASA

DATA

**TELEGRAMA**

TELEFONIA/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TRANSMISSAS

Nº COMPROVANTE

ABRADOR-RECEBIDA

PREFIO/Nº TRANSMISSÃO

Nº QUINTA

ORA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE/TAXA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

FONE, TELEX ou C. POSTAL

**MARIA RITA DA SILVA SOARES E FILHOS**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**AV PRESIDENTE VARGAS S/N**

CIDADE

**PALMEIRAS**

ESTADO/PAÍS

CEP

DATA DE ENTREGA (30 para Pré-Entrega)

**PIAUI****64420-000****AL 1º SECRETARIO****ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA FLUSTRE DEPUTADO****FLAVIO NOGUEIRA VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO PODER VG****COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS LEGISLATIVOS****VOTO PESAR FALECIMENTO SR JOAO SOARES RIBEIRO****CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS FAMILIA****ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT****DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

NOME

FONE, TELEX ou C. POSTAL

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

ESTADO

CEP

**TERESINA****PIAUI**

OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO