



# Assembléia Legislativa

## Gabinete do Dep. Homero Castelo Branco

EXMO. SR. PRESIDENTE DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO PIAUÍ

LIDO NO EXPEDIENTE

Em: 21/03/06

APROVADO  
Em 21/03/06  
1º Secretário

Pelo falecimento de **LUIZ DE SOUZA LEAL**, belo exemplo de humildade que nos deixa o Coronel. Vereador em várias legislaturas e chefe político em Inhuma. Seu passamento enlutou a família, os amigos e os políticos. Requeremos na forma regimental e de acordo com as tradições da Casa, as seguintes homenagens:

- inserção em ata de voto de profundo pesar;
- apresentação de condolências à família.

Sala das sessões, em 21 de Março de 2006.

**HOMERO CASTELO BRANCO**  
Deputado Estadual -

|            |              |
|------------|--------------|
| Orgão      | AL           |
| Número     | AL-608/06    |
| Data       | 22-03-06     |
| Assunto    | Req. voto de |
| Matricula  | Pesar        |
| Rubrica    | Cleonice     |
| Assinatura |              |

As condolências sejam transmitidas para:

- Da. Adecília Marcelina Leal - viúva
- Prefeito Alilo de Souza Leal - filho
- Antonio Isidoro de Sousa - Genro
- Dr. Francisco de Assis Leal - filho
- Profª. Natalia de Souza Leal - filha
- Dr. Francisco das Chagas de Souza Leal - filho
- Profª. Albetiza de Souza Leal - filha
- Profª. Anatecia de Souza Leal - filha

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA  
Nos termos regimentais  
Encaminha-se a Protocolo

**Rênia Dantas Eulálio Carvalho**  
Diretora Legislativa

Para todos os netos, na pessoa de **Expedito Martins Moura** e da ex-prefeita **Denise de Souza Leal Martins Moura**.

Todos residentes em Inhuma, Piauí. Cep: 64535-000.



# Assembleia Legislativa

## FOLHA DE INFORMAÇÃO OU DESPACHO

|         |           |
|---------|-----------|
| RUBRICA | FLS Nº    |
| CLORICE | 03        |
| ANEXOS  | NÚMERO    |
| -       | AL-608/06 |

DIRETORIA LEGISLATIVA

JUNTADA

Publicação de matéria

de 01 laudas.

Em 23/03/06

Funcionário  
José Herculano Alves Barbosa Júnior  
Chefe do Setor de Publicação

PROVIDENCIADO

Em 23/03/06

comandante  
Chefe do Setor de Autógrafos

AL-DIRETORIA LEGISLATIVA

Nos termos regimentais

Encaminha-se a 1ª Sec

p/p Mariana Fontenele

Kenia Dantas Lúcia Carvalho

Diretora Legislativa

**CORREIOS**

ACRITAÇÃO

**TELEGRAMA**

ALFABETIZAÇÃO/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TAMPÃO

Nº COMPROVANTE

ALFABETIZAÇÃO

PRÉFIO / Nº TRANSMISSÃO

Nº DEIXA

DATA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TARIFA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

FONE, TELEX ou Cód. Postal

**DENISE DE SOUZA LEAL MARTINS MOURA**

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

**RUA ADELMAR ROCHA S/N**

CÍRCULO

**INUMA**

ESTADO/PAÍS

CEP

DATA DE ENTREGA (35 para Pré-Entrega)

**PIAUI****64535-000****AL 1º SECRETARIO****ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO****HOMERO CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AGOSTO****PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS****LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR LUIZ DE****SOUZA LEAL CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS****FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT****DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

NOME

FONE, TELEX ou Cód. Postal

**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA**

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

**AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N**

CIDADE

ESTADO

CEP

**TERESINA****PIAUI**

OUTRAS INFORMAÇÕES SE SOLICITADAS

**CORREIOS**

AUTENTICAÇÃO

762

|                                                     |                           |                                               |              |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| <b>CORREIOS</b>                                     |                           | <b>ACEITACAO</b>                              |              |
| TELEGRAMA                                           |                           | DATA                                          | DATA         |
| NOME/ENDEREÇO/PAÍS                                  |                           | PALAVRAS TRANSMISSAS                          | Nº CONDIÇÕES |
| ABRADOR-PUBLICA                                     | PREFEITO / Nº TRANSMISSÃO | Nº OUTRA                                      |              |
| DATA TRANSMISSÃO                                    | SIGLA ORIGEM/DESTINO      | PRIORIDADE / TARIFA                           | OPERADOR     |
| NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO                        |                           | FONE, TELEX ou Cód. POSTAL                    |              |
| DENISE DE SOUZA LEAL MARTINS MOURA                  |                           |                                               |              |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)              |                           |                                               |              |
| RUA ADELMAIR ROCHA S/N                              |                           |                                               |              |
| Cidade                                              |                           | Cidade                                        |              |
| PAÍS                                                |                           | PAÍS                                          |              |
| CEP                                                 |                           | DATA DE ENTREGA (35 para P.R. - 35 para P.R.) |              |
| PIAUI                                               |                           | 64535-000                                     |              |
| AL 1º SECRETARIO                                    |                           |                                               |              |
| ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO     |                           |                                               |              |
| HOMERO CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO  |                           |                                               |              |
| PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS      |                           |                                               |              |
| LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR LUIZ DE      |                           |                                               |              |
| SOUZA LEAL CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS |                           |                                               |              |
| FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT  |                           |                                               |              |
| DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO                |                           |                                               |              |
| NOME                                                |                           | FONE, TELEX ou Cód. 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**

ACERTACÃO

**TELEGRAMA**

TELEFONIA/SERVIÇOS TAXADOS

PALAVRAS TENDIDAS

Nº COMPROVANTE

ABRADOR-RECEBIDA

PREFIRO / Nº TRANSMISSÃO

Nº DEIXA

ORA TRANSMISSÃO

SIGLA ORIGEM/DESTINO

PRIORIDADE / TARIFA

OPERADOR

NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO

FONE, TELEX ou Cód. Postal

**ADECILIA MARCELINA LEAL**

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

**RUA ADELMAR ROCHA S/N**

CIDADE

**ENHUMA**

ESTADO/PAÍS

CEP

DATA DE ENTREGA (35 para Pds. Urgentes)

**PIAUI****64535-000****AL 1º SECRETARIO****ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO****HOMERO CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AGOSTO****PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS****LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR LUIZ DE****SOUZA LEAL CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS****FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT****DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO**

NOME

FONE, TELEX ou Cód. 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

776

|                                                     |                          |                      |                                       |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------------|
| <b>CORREIOS</b>                                     |                          | ACEITAÇÃO            |                                       |
| TELEGRAMA                                           |                          | DATA                 | DATA                                  |
| TEORIA/SERVIÇOS TAXADOS                             |                          | PALAVRAS TRANSMISSAS | Nº COMPROVANTE                        |
| MODOS-NUMÉRICA                                      | PREFIXO / Nº TRANSMISSÃO | Nº ORDEM             |                                       |
| LA TRANSMISSÃO                                      | SIGLA ORIGEM/DESTINO     | PRIORIDADE / TARIFA  | OPERADOR                              |
| NOME OU ENDEREÇO TELEGRÁFICO                        |                          |                      | PONE, TELEX ou CEFOPOL                |
| ADECILIA MARCELINA LEAL                             |                          |                      |                                       |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)              |                          |                      |                                       |
| RUA ADELMAR ROCHA S/N                               |                          |                      |                                       |
| CÓDIGO/PAÍS                                         |                          | CIDADE               | DATA DE ENTREGA (35 para Pro-Entrega) |
| PIAUI                                               |                          | 64535-000            | TERESINA                              |
| AL 1º SECRETARIO                                    |                          |                      |                                       |
| ATENDENDO REQUERIMENTO AUTORIA ILUSTRE DEPUTADO     |                          |                      |                                       |
| HOMERO CASTELO BRANCO VG APROVADO POR ESTE AUGUSTO  |                          |                      |                                       |
| PODER VG COMUNICO FOI CONSIGNADO ATA TRABALHOS      |                          |                      |                                       |
| LEGISLATIVOS VOTO PESAR FALECIMENTO SR LUIZ DE      |                          |                      |                                       |
| SOUZA LEAL CABENDOME AINDA TRANSMITIRLHE ET MEMBROS |                          |                      |                                       |
| FAMILIA ENLUTADA CONDOLENCIAS PODER LEGISLATIVO PT  |                          |                      |                                       |
| DEP MORAES SOUZA FILHO 1º SECRETARIO                |                          |                      |                                       |
| NOME                                                |                          |                      | FCNE, TELEX ou CX POSTAL              |
| ASSEMBLEIA LEGISLATIVA                              |                          |                      |                                       |
| ENDEREÇO (Rua, Av., Nº, Apto., Bairro)              |                          |                      |                                       |
| AV MARECHAL CASTELO BRANCO S/N                      |                          |                      |                                       |
| CIDADE                                              | ESTADO                   | CEP                  |                                       |
| TERESINA                                            | PIAUI                    |                      |                                       |
| OUTRAS INFORMACOES SE SOLICITADAS                   |                          |                      |                                       |