



ESTADO DE GOIAS
CAMARA MUNICIPAL DE CATALAO



Nº do Processo	2227/2024		TRAMITAÇÃO	ORDINÁRIA
Interessado	41 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO			
CPF/CNPJ	01.505.643/0001-50	Autuação	16/09/2024 15:27	Previsão
Atuado por	BEIBIANA CRISTINA DE SOUZA VALE			
Assunto	PROJETO DE LEI		NÚMERO ASSUNTO	72/2024
Descrição	OFÍCIO Nº136/2024; PROJETO DE LEI QUE: "DENOMINA DE PONTE JOSÉ THEODORO DE SOUZA, A PONTE MUNICIPAL SOBRE O CÔRREGO MUMBUCA, PERTECENTE A ZONA RURAL DE CATALÃO, ESTADO DE GOIÁS".			
Destino	DEPARTAMENTO DE PROCESSO LEGISLATIVO			
Documento				
Ambiente	Externo			
Tipo	Outros	Valor:	0,00	Dt. Doc.:



Ofício n.º: 136/2024

Catalão, 16 de Setembro de 2.024.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,
Senhora Vereadora,

Através do presente, encaminhamos às Vossas Excelências para apreciação e deliberação dos membros dessa Egrégia Casa de Leis, o Projeto de Lei que ***"Denomina de Ponte José Theodoro de Souza, a ponte municipal sobre o Córrego Mumbuca, pertencente à zona rural de Catalão, Estado de Goiás"***.

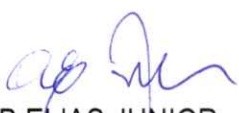
José Theodoro de Souza, nascido aos 16 de fevereiro de 1915, faleceu aos 94 (noventa e quatro) anos, em 19 de março de 2009. Era brasileiro, filho de José Theodoro de Souza Xavier e Anna Ambrosina da Silva, pai de 12 (doze) filhos, advindos de dois casamentos.

Criado e educado na Zona rural, cursou somente o pré-primário. Entretanto, nem mesmo os poucos estudos fizeram com que desviasse seu caminho, sempre reto, honesto e de muito trabalho em prol de sua família e das pessoas que amava, o que fez com que alcançasse o status de grande pecuarista da época, pioneiro na criação do gado nelore na região e proprietário de diversas fazendas também na região.

Pelo destaque notável de vida e preocupação com as pessoas, alcançou a alçada de Vereador em 1958 e, posteriormente, Vice-prefeito na Administração de João Netto de Campos, oportunidades em que prestou grandes serviços à toda população, deixando seu legado à comunidade, ao que merece esta e inúmeras homenagens pela insigne trajetória.

Referida ponte, vale destacar, restou ampla e totalmente reconstruída com infraestrutura de significativa qualidade, com ônus municipal, visando garantir segurança às pessoas e comunidades rurais atendidas.

Agradecemos antecipadamente a atenção a esta proposta e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais. Certo da especial atenção à nossa solicitação, antecipamos nossos melhores agradecimentos e renovamos protestos de elevada estima e distinguida consideração.



ADIB ELIAS JUNIOR
Prefeito

Ao Senhor
JAIR HUMBERTO DA SILVA
DD. Presidente da Câmara de Vereadores
e ilustres integrantes do Poder Legislativo de
Catalão – Estado de Goiás.

PROJETO DE LEI Nº 98, de 16 de Setembro de 2024.

Denomina de Ponte José Theodoro de Souza, a ponte municipal sobre o Córrego Mumbuca, pertencente à zona rural de Catalão, Estado de Goiás.

O **PREFEITO MUNICIPAL DE CATALÃO, ESTADO DE GOIÁS**, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Orgânica do Município e pela Constituição Federal, FAZ SABER, que a CÂMARA MUNICIPAL aprova e Eu, Prefeito Municipal, Sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica denominada de **Ponte José Theodoro de Souza**, a ponte municipal sobre o Córrego Mumbuca, pertencente à zona rural de Catalão, Estado de Goiás.

Art. 2º As despesas decorrentes da execução desta Lei correrão por conta das dotações orçamentárias próprias, suplementadas se necessário.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE CATALÃO, ESTADO DE GOIÁS,
AOS 16 DIAS DO MÊS DE Setembro DE 2024.


ADIB ELIAS JÚNIOR
Prefeito



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

2ª VIA - CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL

Declaração de Óbito Nº 13377399-2



I - Identificação

1) Cartório: _____
2) Município: _____
3) Data: _____
4) Hora: _____
5) Local: _____
6) Tipo de Óbito: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito

7) Nome do falecido: **Dr. Thaddeus de Souza**
8) Nome do pai: **Dr. Thaddeus de Souza**
9) Nome da mãe: **Mrs. Antônia da Silva**
10) Data de Nascimento: **16.10.21.9.51**
11) Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino ☐ Indeterminado
12) Estado civil: ☒ Casado ☐ Solteiro ☐ Viúvo ☐ Divorciado ☐ Separado

13) Profissão: **Advogado**
14) Estado de residência: **Natal**
15) Município de residência: **Natal**
16) Local de ocorrência do óbito: **Hospital das Américas**
17) Endereço de residência: **Rua Manoel Vaz**
18) Bairro: **Luz**
19) Município de residência: **Natal**
20) CEP: **59.130-110**

II - Preenchimento exclusivo para óbitos fetais e de menores de 1 ano

21) Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino ☐ Indeterminado
22) Idade: ☒ De 0 a 15 ☐ De 16 a 20 ☐ De 21 a 25 ☐ De 26 a 30 ☐ De 31 a 35 ☐ De 36 a 40 ☐ De 41 a 45 ☐ De 46 a 50 ☐ De 51 a 55 ☐ De 56 a 60 ☐ De 61 a 65 ☐ De 66 a 70 ☐ De 71 a 75 ☐ De 76 a 80 ☐ De 81 a 85 ☐ De 86 a 90 ☐ De 91 a 95 ☐ De 96 a 100

23) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado
24) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado
25) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado
26) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado
27) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado
28) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado
29) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado
30) Tipo de parto: ☒ Normal ☐ Cesáreo ☐ Indeterminado

III - Diagnóstico confirmado por exame complementar

31) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Pneumonia**
32) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Infecção de urina, colúmbi**
33) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Causa de morte**
34) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Infecção de urina, colúmbi**
35) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Causa de morte**
36) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Infecção de urina, colúmbi**
37) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Causa de morte**
38) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Infecção de urina, colúmbi**
39) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Causa de morte**
40) Diagnóstico confirmado por exame complementar: **Infecção de urina, colúmbi**

IV - Causas da morte

41) Causa da morte: **Pneumonia**
42) Causa da morte: **Infecção de urina, colúmbi**
43) Causa da morte: **Causa de morte**
44) Causa da morte: **Infecção de urina, colúmbi**
45) Causa da morte: **Causa de morte**
46) Causa da morte: **Infecção de urina, colúmbi**
47) Causa da morte: **Causa de morte**
48) Causa da morte: **Infecção de urina, colúmbi**
49) Causa da morte: **Causa de morte**
50) Causa da morte: **Infecção de urina, colúmbi**

V - Médico

51) Nome do médico: **Dr. Manoel Vaz**
52) CRM: **51.141**
53) Endereço: **Rua Manoel Vaz**
54) Telefone: **69.3441**
55) Assinatura: **Dr. Manoel Vaz**

VI - Prováveis circunstâncias de morte não natural

56) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
57) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
58) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
59) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
60) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
61) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
62) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
63) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
64) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito
65) Tipo de morte: ☒ Natural ☐ Anormal ☐ Suspeito

VII - Declaração

66) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
67) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
68) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
69) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
70) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
71) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
72) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
73) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
74) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**
75) Declaração: **Dr. Manoel Vaz**

VIII - Testemunhas

76) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
77) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
78) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
79) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
80) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
81) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
82) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
83) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
84) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**
85) Testemunhas: **Dr. Manoel Vaz**