

São Mateus/ES, 16 de abril de 2024.

ILUSTRÍSSIMA SENHORA
GIRLYS BRUMATTI
Secretária Legislativa da CMSM

Senhora Secretária,

Encaminho a essa Secretaria, a minuta de Projeto de Lei, de acordo com o que determina o Regimento Interno desta Casa de Leis, a fim de que seja elaborada a proposição.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,


ISAEEL AGUILAR
Vereador



PROJETO DE LEI Nº XXX/2024

PODER LEGISLATIVO

**DENOMINA O CAMPO DE FUTEBOL DA
COMUNIDADE SÃO GERALDO, DISTRITO DE
ITAUNINHAS, DE “ARENA VALDEMAR BARBOSA
DUARTE”**

O Vereador Isael Aguilar, no uso de suas prerrogativas, tendo em vista o que dispõe o inciso I, do § 1º do Artigo 120 da Resolução nº 002/2021 – Regimento Interno da Câmara Municipal de São Mateus/ES, FAZ SABER que a Câmara Municipal aprovou e o Prefeito sanciona a seguinte:

LEI:

Art. 1º. Fica denominado campo de futebol “ARENA VALDEMAR BARBOSA DUARTE”, o logradouro público situado em frente a Estrada ES-313 Braço do Rio - Pinheiros, CEP: 29948-055, Comunidade São Geraldo, Distrito de Itauninhas.

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

Palácio Legislativo Matheus Cunha Fundão, aos dezesseis (16) dias do mês de abril (04) do ano de dois mil e vinte quatro (2024).


ISAEL AGUILAR
Vereador



JUSTIFICATIVA AO PROJETO DE LEI Nº XXX/2024

Senhores Vereadores e Senhoras Vereadoras, é com enorme satisfação que encaminhamos para apreciação deste Plenário o presente Projeto de Lei, que visa DENOMINAR O CAMPO DE FUTEBOL DA COMUNIDADE SÃO GERALDO, DISTRITO DE ITAUNINHAS, DE “ARENA VALDEMAR BARBOSA DUARTE”.

Senhor Valdemar Barbosa Duarte, um homem íntegro, honrado e respeitado por todos que o conheceram. Um marido atencioso, um pai que sempre incentivou seus 3 filhos a sonharem alto e irem em busca da realização de seus sonhos. Um avô que usava a imaginação para contar histórias aos seus 5 netos. Um amigo que sempre estava pronto para um dedo de prosa e também se transformava em um conselheiro quando solicitado. Católico, que educou seus filhos na fé cristã. Sempre prestativo à ajudar quem precisava. Chegou em São Geraldo em 1985 com a sua família, vindo da cidade de Montanha, pois devido à problemas de saúde, não podia mais exercer a profissão de seleiro, que aprendeu aos 14 anos de idade. Na comunidade ficou conhecido como “Dema Mascate”, pois em sua bicicleta, pedalava pelos arredores do povoado vendendo de casa em casa. Também era conhecido como o pai da Vagna, da Vagneia e do Vagno. Sempre participativo em todos os eventos que aconteciam na Comunidade, fosse festa da igreja, da escola, torneio de futebol, encontro de jovens, grupo de reflexão ou nos mutirões para ajudar na construção, reforma de casas ou templo. A porta de sua casa sempre esteve aberta para as confraternizações dos adolescentes e jovens. Sempre solicitado para costurar a bola do time, pois com suas habilidades fazia o ponto invisível. No dia 25 de outubro de 2020, com 73 anos, sendo 43 anos deles ao lado da esposa Santa, veio a falecer, mas o seu legado, conselhos, ensinamentos, seu exemplo de marido, pai, avô, amigo, jamais será esquecido.

Considerando o exposto, solicitamos aos nobres Edis que aprovelem o presente Projeto de Lei, que é uma justa homenagem a quem lutou pela melhoria da qualidade de vida dos moradores da Comunidade São Geraldo, Distrito de Itauninhas.

Palácio Legislativo Matheus Cunha Fundão, aos dezesseis (16) dias do mês de abril (04) do ano de dois mil e vinte quatro (2024).


ISAEI AGUILAR
Vereador

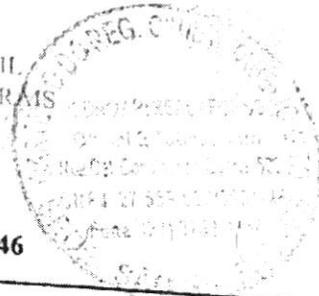




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
VALDEMAR BARBOSA DUARTE

MATRÍCULA
0235490155 2020 4 00075 130 0023672 46



CPF
575.184.247-20

SEXO
Masculino

COR
parda

ESTADO CIVIL E IDADE
Casado SANTA GELCA DE MATOS BARBOSA. Idade: 73 anos

NATURALIDADE
Nanuque-MG

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
RG: 4309247

ELEITOR
sim

FILHAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de: SILVESTRE MEDINA BARBOSA e SEBASTIANA DE JESUS MEDINA. Residente em , residente na São Geraldo, s/n, Itauninhas, São Mateus--ES.

DATA E HORA DO FALECIMENTO
25 de outubro de 2020 às 00:00

DIA MÊS ANO
25 10 2020

LOCAL DO FALECIMENTO
via pública, BR 101, Bairro Litoraneo, São Mateus-ES

CAUSA DA MORTE
INFARTO AGUDO MIOCÁRDIO - HIPERTENSÃO ARTERIAL

SEPULTAMENTO CREMAÇÃO (município e cemitério, se conhecido)
Sepultamento, cemitério de Nova Lima, São Mateus-ES, 25/10/2020 às 17:30 hora(s)

DECLARANTE
VAGNEIA DE MATOS BARBOSA

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Dr Jorge Silva - CRM 3693

AVERBAÇÕES ANOTAÇÕES A ACRESCEER

Declaração de Óbito nº 30115315-9. Data do Registro: aos vinte e sete (27) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e vinte (2020), o falecido era casado com SANTA GELCA DE MATOS BARBOSA, foi apresentada certidão de casamento religioso, registro lavrado no Cartório de Montanha-ES, livro BA-1, folha nº 42, termo nº 84, Carteira de Trabalho nº 9962, benefício nº 139.843.434-2, deixando bens a inventariar, não deixou testamento, não deixando herdeiros menores ou interditos, deixando 3 filhos: Vagna de Matos Barbosa, com 42 anos, Vagneia de Matos Barbosa, com 41 anos, Vagno de Matos Barbosa, com 39 anos. Data do sepultamento, 25 de outubro de 2020, às 17:30 hora(s) Selo Digital do Registro: 023549.MQS2002.02808

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Não consta nenhuma anotação de cadastro.

Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas da Sede de São Mateus

Oficial e Tabelião: **PEDRO ARI REAL AFONSO**
Rua Coronel Constantino Cunha, 522, Centro, São Mateus-ES
Tel. (27) 3763-1156 - cartoriopedroari@hotmail.com

O conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou fé.
São Mateus - ES, 27 de outubro de 2020.

Pedro Ari Real Afonso - Oficial e Tabelião

Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo
Selo Digital de Fiscalização
023549.MQS2002.02808

Emolumentos: R\$ 0,00 Encargos: R\$ 0,00 Total: R\$ 0,00

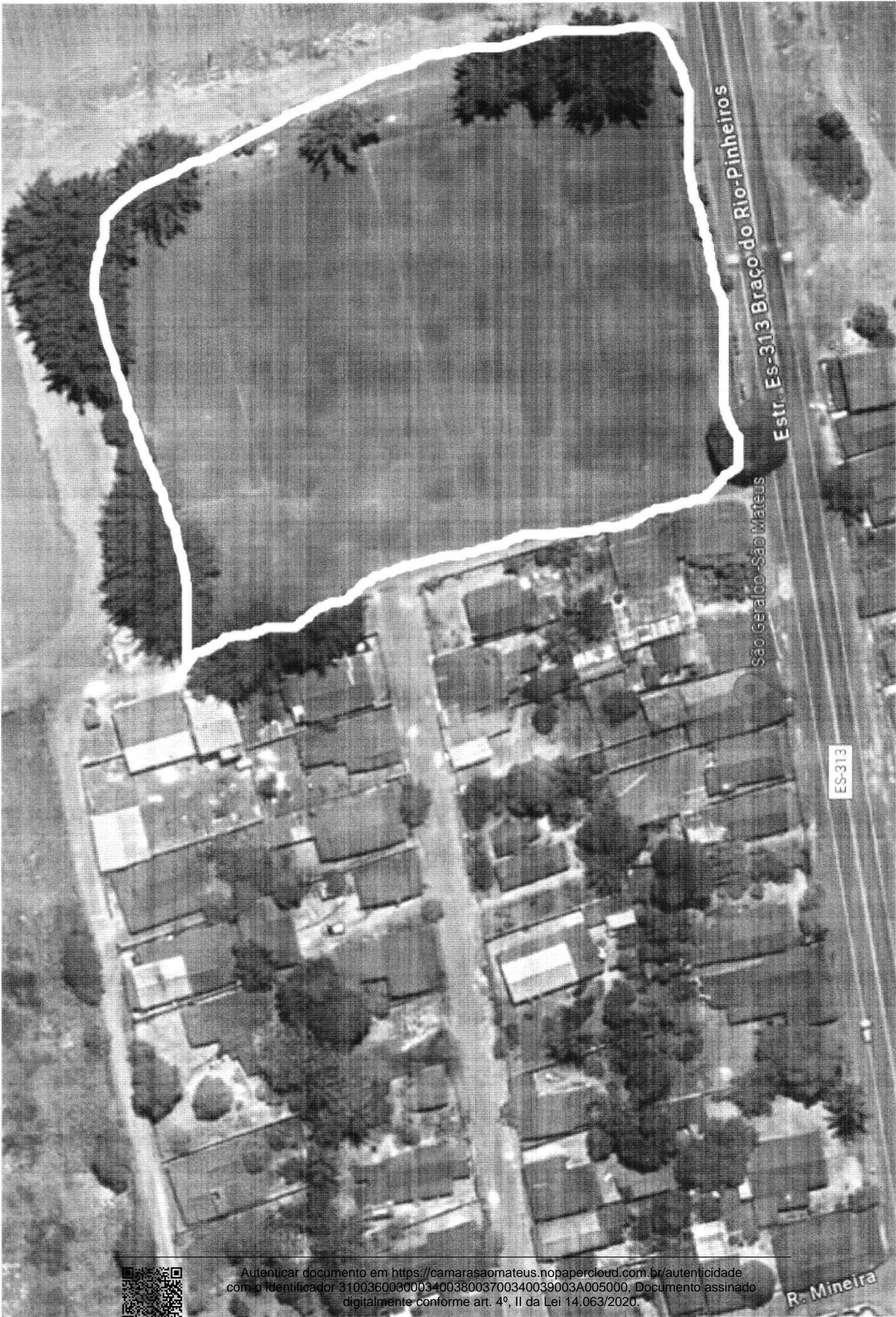
Jonathan Pontara Oliveira
Escrevente Auxiliar
Cartório do Reg. Civil e Tabelionato
3 - São Mateus-ES





| | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|---|--|---|--|--|--|
| I | 1 Tipo de óbito <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> Não Fetal | | 2 Data do óbito 25.10.2020 | | 3 Cartão SUS | | 4 Naturalidade MANGUE ME | | | |
| | 5 Nome do Falecido VALDEMAR BARBOSA DUARTE | | | | | | | | | |
| II | 6 Nome do Pai SILVESTRE MENDI BARBOSA | | | | 7 Nome da Mãe SERAPIMATA DE JESUS MENDI | | | | | |
| | 8 Data de nascimento 10.05.1947 | | 9 Idade 73 | | 10 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado | | 11 Raça/Cor <input type="checkbox"/> Branca <input checked="" type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela | | 12 Situação conjugal <input type="checkbox"/> Solteiro <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo | |
| III | 13 Escolaridade (última série concluída) Nível: <input checked="" type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) Série: 9 | | | | 14 Ocupação habitual Agricultor | | | | 15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) SAO GERALDO | |
| | 16 Número | | 16 Complemento | | 16 CEP | | 17 Bairro/Distrito ITAUITIPIHAS | | 18 Município de residência SAO JATEUS | |
| IV | 20 Local de ocorrência do óbito <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Outros | | 21 Estabelecimento | | 22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc) BR 10 L. | | 23 CEP | | 24 Bairro/Distrito LITORAL | |
| | 25 Município de ocorrência SAO JATEUS | | 26 UF ES | | 27 Idade (anos) | | 28 Escolaridade (última série concluída) | | 29 Ocupação habitual | |
| V | 30 Número de filhos vivos | | 31 Nº de semanas de gestação | | 32 Tipo de gravidez <input checked="" type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Dupla <input type="checkbox"/> Tripla e mais <input type="checkbox"/> Ignorada | | 33 Tipo de parto <input type="checkbox"/> Vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Cesáreo <input type="checkbox"/> Ignorado | | 34 Morte em relação ao parto <input type="checkbox"/> Antes <input checked="" type="checkbox"/> Durante <input type="checkbox"/> Depois <input type="checkbox"/> Ignorado | |
| | 35 Peso ao nascer | | 36 Número da Declaração de Nascimento Vivo | | 37 A morte ocorreu <input checked="" type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No parto | | 38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado | | 39 Necropsia? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado | |
| VI | 40 CAUSAS DA MORTE (PARTE I) Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. | | | | ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA | | | | Tempo aproximado entre o início da doença e a morte | |
| | CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica. | | | | a) INFARTO AGUDO MIOCARDIO | | | | CID | |
| VII | 41 Nome do Médico JORGE SILVA | | | | 42 CRM 3593 | | 43 Óbito atestado por Médico <input checked="" type="checkbox"/> Assistente <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> IML | | 44 Município e UF do SVO ou IML SAO JATEUS ES | |
| | 45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc) 37634099 | | 46 Data do atestado 25.10.2020 | | 47 Assinatura Dr. Jorge Silva | | 48 Assinatura Urologista CRM-ES 3693 | | 49 Assinatura | |
| VIII | 48 Tipo <input type="checkbox"/> Acidente <input checked="" type="checkbox"/> Suicídio | | | | 49 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | | 50 Fonte da informação <input checked="" type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra | | 51 Descrição sumária do evento | |
| | 52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc) | | | | 53 Número | | 54 Bairro | | 55 Município | |
| IX | 53 Cartório | | 54 Código | | 54 Registro | | 55 Data | | 56 Endereço do local do acidente ou violência | |
| | 56 Número | | 56 Bairro | | 56 Município | | 56 UF | | 57 Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência <input type="checkbox"/> Via pública <input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial <input type="checkbox"/> Endereço de residência <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Outro domicílio <input type="checkbox"/> Ignorada | |





Estr. Es-313 Braço do Rio-Pinheiros

São Geraldo - São Mateus

ES-313

R. Mineira



Autenticar documento em <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 310036003000340038003700340039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://camarasaomateus.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310036003000340038003700340039003A005000

Assinado eletronicamente por **JOHN WEINE DE OLIVEIRA DIAS** em 18/04/2024 17:05

Checksum: **447D00C274D19423D77B26E4D92445E9DED97663E9ED6D7AC2C59F51CA1699C6**

