



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA  
Rua Vitório Bobbio, 281 – Centro - Cep.: 29927-000  
CNPJ: 01.612.155/0001-41 – TELEFAX.: 3273-1282

## **LEI Nº 971/2019**

### **DISPÕE SOBRE A DENOMINAÇÃO DO ASFALTO QUE LIGA O DISTRITO DO JUNCADO À BR101, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SOORETAMA**, Estado do Espírito Santo, nos termos da Lei Orgânica Municipal, FAZ SABER, que a Câmara Municipal, aprovou e, eu sanciono a seguinte lei:

**Art. 1º-** Fica denominado **GERVÁSIO ROSA PORTO**, o asfalto que liga o Distrito do Juncado à BR101 - Município de Sooretama.

**Art. 2º-** As despesas decorrentes com a presente lei, correção por conta de dotações orçamentárias próprias, a serem suplementadas se necessário.

**Art. 3º-** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Sooretama, Estado do Espírito Santo, aos dezoito do mês de novembro de dois mil e dezenove.

**ALESSANDRO BROEDEL TOREZANI**  
PREFEITO MUNICIPAL DE SOORETAMA/ES

Certifico e dou fé, que dei publicidade à presente, afixando cópia no quadro de avisos desta municipalidade.

**CÁSSIO DIAS LOPES**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA  
Rua Vitório Bobbio, 281 – Centro - Cep.: 29927-000  
CNPJ: 01.612.155/0001-41 – TELEFAX.: 3273-1282

---

**ANEXO I**

- **Certidão de óbito – Gervásio Rosa Porto**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Gervásio'.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Rosa Porto'.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE ÓBITO**

F. VIE  
 NOME:

**OSERVASIO ROSA PORTO**

MATRÍCULA:

023782 01 55 2015 4 00081 077 0024439 79

SEXO Masculino	COR Pardo	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, com Vera Lucia Soleli Porto, cont 31 anos de idade casado aos 30 de outubro de 1923
-------------------	--------------	--

NACIONALIDADE Brasileira	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO [Barcode]	ELEITOR Não
-----------------------------	---	----------------

LOCALIDADE E RESIDÊNCIA  
 Fim de Rua José Porto e Agulha de Rosa Lino Porto, Residente em Rua Seis de Abril, nº05, Bairro Novo Horizonte, Linhares-ES

DATA E HORA DO FALECIMENTO aos vinte e quatro (24) dias do mês de maio (05) do ano de dois mil e quinze (2015) às 21:50 horas e quinze minutos e cinquenta segundos	DIA 24	MÊS 05	ANO 2015
--	-----------	-----------	-------------

LOCAL DO FALECIMENTO  
 Hospital Rio Doce, Linhares-ES

CAUSA DA MORTE  
 Infarctus septico, broncopneumonia, insuficiência renal crônica dialítica cardiomiopatia isquêmica

DEPARTAMENTO/CREAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO) Cemitério São José, 55 Bairro Novo Horizonte, Linhares-ES. 25/05/2015 às 15:00 horas	DECLARANTE Carlos Fernando Rosa Porto
--	--

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO  
 Dr. Maurício Lisboa - CRM 6284

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES  
 Pelo declarante foi-me dito, que o falecido deixou bens a inventariar, não deixou testamento, não era eleito, deixou 10 filhos maiores de idade sendo 01 eleito.

**CARTÓRIO LINHARES**  
**REGISTRO CIVIL E TABELIONATO**

Cartório Tabelião Roberto Formel Junior  
 Avenida Governador Carlos Lacerda, 795, Centro, Linhares - ES  
 CEP: 26500-000 - Telef: (27) 3271-6166

O conteúdo da Certidão é verdadeiro. Linhares - ES, 25 de maio de 2015.

*[Handwritten Signature]*  
 JAQUELINE MARCELLE BOMES DE CARVALHO  
 Escrevente Registrada

Endereço: Rua do Espírito Santo, 100  
 São Paulo, SP - CEP: 05000-000  
 Telefone: (11) 3033-1000

*[Handwritten Signature]*  
 Roberto Formel Junior  
 Tabelião