



**Câmara Municipal de  
BEBERIBE**

[www.cmbeberibe.ce.gov.br](http://www.cmbeberibe.ce.gov.br)

Rua Maria Calado, s/n | Centro |

Beberibe/CE

CEP.: 62.840-000

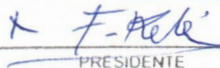
Fone/Fax: (85) 338.1022 / 338.1045

CNPJ n. 73.525.198/0001-09

E-Mail: [contato@cmbeberibe.ce.gov.br](mailto:contato@cmbeberibe.ce.gov.br)

Página 1 de 1

## PROJETO DE DECRETO LEGISLATIVO N. 005/2024

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE  
APROVADO EM 18/01/2024  
  
PRESIDENTE

*Denomina de Rua Manoel Fernandes dos Santos a atual rua sem denominação oficial, situada no Distrito de Sucatinga, na forma que indica.*

### A CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE DECRETA:

**Art. 1º** Fica denominada de Rua Manoel Fernandes dos Santos, a atual rua sem denominação oficial, situada na Localidade de Sanharão, no Distrito de Sucatinga, conforme croqui de localização em anexo.

**Art. 2º** Este Decreto Legislativo entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 18 DE JANEIRO DE 2024.

  
**CHICO CÂNDIDO**  
Vereador de Beberibe

# CROQUI PARA DENOMINAÇÃO DE RUAS

Rua Manoel Fernandes dos Santos  
Localidade de Sanharão – Distrito de Sucatinga - Beberibe - CE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE  
*Beberibe, Cidade Feliz*



SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO URBANO E MEIO AMBIENTE



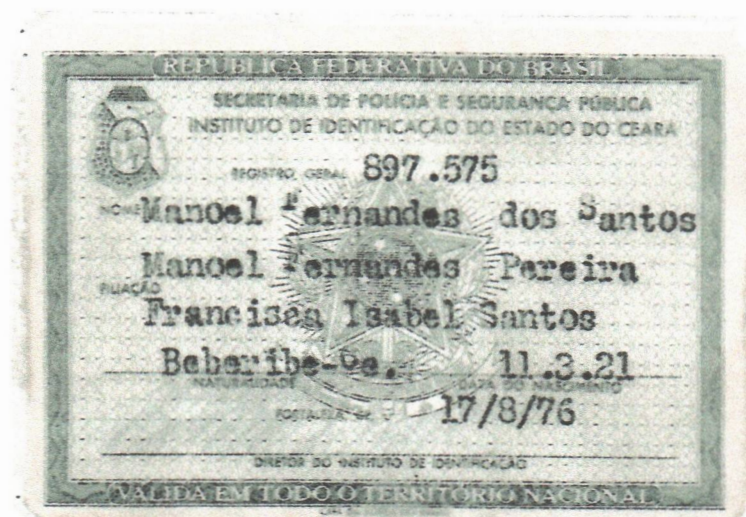
Rua Gal. Edgar Facó, 467 CEP: 62.840-000 – Centro – Beberibe-CE



(85) 3338-1508 / (85) 3338-1442



[seplan@beberibe.ce.gov.br](mailto:seplan@beberibe.ce.gov.br)



## NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS, PROCURAÇÕES, AUTENTICAÇÕES E RECONHECIMENTO DE FIRMA

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL - MARIA DE SALETE JEREISSATI DE ARAÚJO

SUBSTITUTA: CLARISSA CAMPOS JEREISSATI

ESCREVENTES AUTORIZADOS

ELIANE SOUSA SILVA - MARIA EDINUSIA DE SANTANA PACHECO - ANNA KARINA DE OLIVEIRA MEIRELES  
RUA MAJOR FACUNDO, 709 - CENTRO - FONE: (85) 3231.2353 - FAX (85) 3253.3004 - FORTALEZA - CEARÁ  
COMARCA DE FORTALEZA - CAPITAL DO ESTADO DO CEARÁ - E-mail: cartorio@cartoriojereissati.com.br

### CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

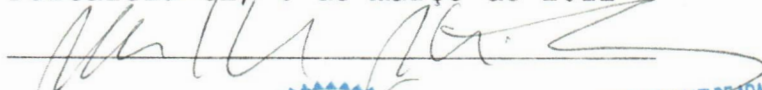
**MANOEL FERNANDES DOS SANTOS**

MATRÍCULA:

**020750 01 55 2012 4 00081 434 0010993 57**

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| SEXO<br><b>Masculino</b>                                                                                                                             | COR<br><b>Branca</b>                                                                                                                           | ESTADO CIVIL E IDADE<br><b>Casado, 90 anos</b>       |
| NATURALIDADE<br><b>BEBERIBE, Estado do Ceará</b>                                                                                                     | DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO<br><b>RG 897575 SSP/CE</b>                                                                                          | ELEITOR<br><b>Sim</b>                                |
| FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA<br><b>Filho de MANOEL FERNANDES PEREIRA e de FRANCISCA ISABEL SANTOS. O falecido residia NO SÍTIO SANHARÃO,, SUCATINGA, CE</b> |                                                                                                                                                |                                                      |
| DATA E HORA DE FALECIMENTO<br><b>Vinte e seis de fevereiro de dois mil e doze, 18h15min</b>                                                          |                                                                                                                                                | DIA<br><b>26</b> MÊS<br><b>02</b> ANO<br><b>2012</b> |
| LOCAL DE FALECIMENTO<br><b>NO HOSPITAL DR CARLOS ALBERTO STUDART GOMES, MESSEJANA, FORTALEZA, CEARÁ</b>                                              |                                                                                                                                                |                                                      |
| CAUSA DA MORTE<br><b>CHOQUE CARDIOGENICO, INSUFICIÊNCIA CARDIACA DESCOMPENSADA, SEPSÉ GRAVE</b>                                                      |                                                                                                                                                |                                                      |
| SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO<br><b>Cemitério de CORREGO DO MOREIRA, BEBERIBE, CEARÁ</b>                                                                   | DECLARANTE<br><b>EMANUEL NICOLAU FERREIRA, RG, 275492493, MICRO EMPRESARIO, solteiro, residente AV. JOÃO MOREIRA DE PAULO, 25, VILA CECAL,</b> |                                                      |
| NOME E Nº DE DOCUMENTO DO(S) MÉDICO(S) QUE ATESTOU(ARAM) O ÓBITO<br><b>MÁRIO ALVES SOARES JUNIOR, CRM 10124</b>                                      |                                                                                                                                                |                                                      |
| OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES<br><b>Ato registrado no livro C-81, às folhas 434, sob o nº 10993. Data do registro: 6 de março de 2012.</b>                |                                                                                                                                                |                                                      |

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.  
Fortaleza-CE, 6 de março de 2012



Válido somente com selo de autenticidade



MARIA DE SALETE JEREISSATI DE ARAÚJO  
Oficial do Registro Civil 2º Ofício  
Fortaleza - Ceará

