



PROJETO DE LEI _____/2020

Autor do Projeto de Lei

Vereador: Vanderlei Louzada Bianchi

DÁ DENOMINAÇÃO DE RUA “ANTÔNIO LOURENÇO DA SILVA”, NO DISTRITO DE ITAIPAVA, NESTE MUNICÍPIO.

O Prefeito Municipal de Itapemirim, Estado do Espírito Santo, usando de suas atribuições legais, faz saber que a Câmara Municipal APROVOU, e ele SANCIONA a seguinte Lei:

Art. 1º. Fica denominada Rua “**Antônio Lourenço da Silva**”, a via pública que se inicia na Rua José Peçanha e termina na Rua Donário Peçanha, nas proximidades do Ginásio de Esportes “Dinowaldes Rodrigues Peçanha Junior”, entre as Localidades de Itaipava e Itaoca, neste Município.

Art. 2º. Fica o poder Executivo Municipal responsável em colocar placas indicativas no local e comunicar, por ofício, à EDP Escelsa, o SAAE e aos Correios a existência desta Lei.

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

Sala das Sessões “João Batista Ferreira de Souza”, 06 de fevereiro de 2020.

P.P. 

Vanderlei Louzada Bianchi
Vereador – PSB



Justificativa:

Submeto à consideração dos meus nobres colegas desta Casa de Leis, para fins de apreciação e pretendida aprovação, o incluso Projeto que dispõe sobre a denominação de **Rua Antônio Lourenço da Silva** no Distrito de Itaipava, neste Município”.

Por via eletrônica ou postal, a Administração Municipal comunicará, às concessionárias de serviços públicos, aos CORREIOS, às associações empresariais, às cooperativas e aos cartórios, a definição da nomenclatura da via mencionada no permissivo que se pretende erigir, tão logo ocorra a aprovação e decisão camarária.

Antônio Lourenço, morador de Itapemirim, nascido em Cachoeiro de Itapemirim, era homem de muitos amigos, transmitindo alegria por onde passava.

Antônio Lourenço foi um grande construtor, um exímio pedreiro, com sua habilidade deixou várias edificações no município. Tinha orgulho desta profissão que lhe permitiu sustentar sua família, produzindo alimentos e vivendo com qualidade.

Antônio Lourenço era um homem de reputação ilibada, bom filho, ótimo pai e exemplar marido, que faz muita falta nos dias de hoje. Pessoa que em vida, formando um clã de notabilidade pessoal e intelectual. No convívio social, soube privilegiar a retidão e obteve o respeito e admiração dos seus circunstantes.

Assim sendo, solicito o apoio dos nobres Edis para votarem favoravelmente esta propositura, a qual é apresentada pela sua relevância.

Respeitosas saudações,

Itapemirim-ES, 06 de fevereiro de 2020.

Vanderlei Louzada Bianchi
Vereador- PSL



AUTORIZAÇÃO

Eu, Agostinho Silva Lourenço, inscrito(a) no CPF sob o nº 117.237.997-18 e RG sob o nº 2136477-ES, residente e domiciliado(a) à Lucrecia Francisco Tebela, bairro Itaipava, no município de Itapemirim/ES, pelo presente termo, AUTORIZO o uso do nome do(a) Senhor(a) Antonia Lourenço da Silva (em memória) para denominar Logradouro Público.

Por esta ser a expressão da minha vontade e de meus familiares, Declaro que Autorizo o uso do nome acima descrito, pois entendemos ser uma grande homenagem.

Itapemirim/ES, ____ de ____ de ____.

Agostinho Silva Lourenço
DECLARANTE

I Identificação	1 Tipo de óbito <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> Não Fetal	2 Data do óbito 24.10.2015 01:40	3 Cartão SUS	4 Naturalidade
	5 Nome do Falecido Antonio Lourenço da Silva	6 Nome do Pai José Lourenço de Aguiar	7 Nome da Mãe Aurora da Silva de Aguiar	Município / UF (se estrangeiro informar País)
II Residência	8 Data de nascimento 3.10.1961	9 Idade 54	10 Sexo <input type="checkbox"/> M - Masc. <input type="checkbox"/> F - Fem. <input type="checkbox"/> I - Ignorado	11 Raça/Cor <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela
	12 Situação conjugal <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo	13 Escolaridade (última série concluída) <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input checked="" type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)	14 Ocupação habitual Pediuro	15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) Rua Alberto Amelin
III Ocorrência	17 Bairro/Distrito Itaipava	18 Município de residência Itaipava	19 UF ES	20 Local de ocorrência do óbito <input checked="" type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Outros estab. saúde
	21 Estabelecimento HECT	22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc.) Amadeu Lemos	23 CEP 29308020	24 Bairro/Distrito Terrenópolis
IV Fetal ou menor que 1 ano	25 Município de ocorrência Bacharel de São	26 UF ES	PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE	
	27 Idade (anos)	28 Escolaridade (última série concluída) <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental I (1ª a 4ª Série) <input type="checkbox"/> Fundamental II (5ª a 8ª Série)	29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada)	Código CBO 2002
V Condições e causas do óbito	30 Número de filhos tidos vivos 99 Ignorado	31 Nº de semanas de gestação 99 Ignorado	32 Tipo de gravidez <input 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 type="checkbox"/> Cesáreo <input type="checkbox"/> Ignorado
	34 Morte em relação ao parto <input type="checkbox"/> Antes <input type="checkbox"/> Durante <input type="checkbox"/> Depois <input type="checkbox"/> Ignorado	35 Peso ao nascer Gramas	36 Número da Declaração de Nascido Vivo	ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL
VI Médico	37 A morte ocorreu <input type="checkbox"/> Na gravidez <input type="checkbox"/> No parto	38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	39 Necropsia? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	40 CAUSAS DA MORTE PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte. CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.
	41 Nome do médico Spre Japo Toledo	42 CRM 7180	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 UF
VII Causas externas	45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.) 35266166	46 Data do atestado 24.10.2015	47 Assinatura	48 Tipo <input type="checkbox"/> Acidente <input type="checkbox"/> Suicídio
	49 Acidente do trabalho <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	50 Fonte da informação <input type="checkbox"/> Ocorrência Policial Nº <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/> Ignorado	51 Descrição sumária do evento	52 ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA Logradouro (rua, praça, avenida, etc.)
VIII Cartório	53 Cartório	54 Registro	55 Data	56 Município
	57 UF			

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: **AYAKE SERJO LOURENCO**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **2136477 SSP ES**

CPF: **117.237.997-18** DATA NASCIMENTO: **05/07/1986**

FILIAÇÃO: **ANTONIO LOURENCO DA SILVA**
MIRIAN SERJO LOURENCO

PERMISSÃO: **AB** ACC: **AB** CAT. HAB: **AB**

N.º REGISTRO: **04328432025** VALIDADE: **05/06/2023** 1.ª HABILITAÇÃO: **29/03/2008**

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR:

LOCAL: **VITORIA, ES** DATA EMISSÃO: **13/06/2018**

ASSINATURA DO EMISSOR: **Romão Scheibe Neto**
 Diretor Geral - Detran ES 79291146659
 88351534474

ESPIRITO SANTO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1675467898

PROIBIDO PLASTIFICAR 1675467898

DFACALPAM...

Rua

**Antônio Lourenço₃
da Silva**

Hospital
memo
ISSUS

R2 Dinowider Reganha SA.

R2 Wlamin Garcia PAIVA

R2 Denario Reganha

R2 Jose' Reganha

R2 IVAL RODRIGUES

Honda
MOTOS

A LAURENÇO
CONSTRUTORA

X

AV. MANAIBIZES