PROTOCOLO Nº 090
20/06/16 9:33 Horas
Serviço de Expediente

CÂMARA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS
ESTADO DE GOIÁS

Encaminhe-se à comissão de Constituição Justiça e Redação
em 20/06/16
Presidente

PROJETO DE LEI Nº_____2016

"Dispõe sobre a alteração da denominação da Praça Bernado Saião para Dona Constância Batista Arantes no Bairro São João e dá outras providências."

A CÂMARA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS APROVOU, E EU PREFEITO MUNICIPAL DE ANÁPOLIS, SANCIONO A SEGUINTE LEI:

Artigo 1º – Fica alterada a denominação da Praça Bernardo Saião para Dona Constância Batista Arantes no Bairro São João, neste Município.

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

Artigo 3º – Revogam-se as disposições em contrário.

Vespasiano dos Reis
Vereador
PSDB

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Constância Batista Arantes, Nascida em 18/08/1919 nascida na cidade de Santana das Antas futura Anápolis, a onde dedicou-se sua vida inteira sem mudar para outra cidade, contribuiu com o crescimento de Anápolis construindo casas no seguintes bairros: Vila Góis na rua das Paineiras mudando-se para o setor central na rua Benjamin Constante bairro ou vila Santa Isabel, depois mudou-se para o jardim américa avenida Contorno depois mudou se para Vila Formosa finalmente veio para o bairro São João no ano de 1973, precisamente instalou-se na rua Bela Vista Qd.9 A Lt 25, bairro São João, teve vários imóveis aqui neste bairro, contribuiu para o desenvolvimento e crescimento do mesmo pagando os devidos tributos desse bairro e dos outros que viveu anteriormente. Dona Constância mulher trabalhadeira de coração imenso para quem a conheceu e aquém interessar verificar com os vizinhos que a conheceu enquanto ela viveu.

Durante esse tempo teve um filho só, mas deixou um imensas família que se encontra todos morando no mesmo bairro São Joao 12 netos 20 bisnetos e vários tataranetos onde atingiu a quarta geração da família . Ela foi mãe pai vó bisavó tataravó e deixou uma imensa saudade de todos nós, vindo a falecer no dia 25/05/2013.

Por isso pedimos aos ilustríssimo senhor Prefeito Gomes e ao Vereador Vespa e outras autoridades para homenagea la mudando o nome da praça Bernardo Saião para Dona Constância Batista Arantes. Nos familiares ficaremos muito honrados e agradecidos por esta merecida memoria a está mulher que Deus a tenha obrigado.

Respeitosamente,

Marcos Antonio de Faria.

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde

Declaração de Óbito

19053320-0

2ª VIA - CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

I Identificação

1 Tipo de óbito: 1 ☐ Fetal 2 ☐ Não Fetal
2 Data do óbito | Hora
3 Cartão SUS
4 Naturalidade — Município / UF (se estrangeiro informar País)
5 Nome do Falecido
6 Nome do Pai
7 Nome da Mãe
8 Data de nascimento
9 Idade — Anos completos | Menores de 1 ano: Meses, Dias, Horas, Minutos | Ignorado 9
10 Sexo: M - Masc. | F - Fem. | I - Ignorado
11 Raça/Cor: 1 Branca 2 Preta 3 Amarela 4 Parda 5 Indígena
12 Situação conjugal: 1 Solteiro 2 Casado 3 Viúvo 4 Separado judicialmente/divorciado 5 União estável 9 Ignorada
13 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 Sem escolaridade; 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 Médio (antigo 2º grau); 4 Superior incompleto; 5 Superior completo; Ignorado 9; Série
14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) — Código CBO 2002

II Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) | Número | Complemento
16 CEP
17 Bairro/Distrito | Código
18 Município de residência | Código
19 UF

III Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 Hospital 2 Outros estab. saúde 3 Domicílio 4 Via pública 5 Outros; Ignorado 9
21 Estabelecimento — Código CNES
22 Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento ou da residência (rua, praça, avenida, etc) | Número | Complemento
23 CEP
24 Bairro/Distrito | Código
25 Município de ocorrência | Código
26 UF

IV Fetal ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos)
28 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 Sem escolaridade; 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 Médio (antigo 2º grau); 4 Superior incompleto; 5 Superior completo; Ignorado 9; Série
29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada) — Código CBO 2002
30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos (99 Ignorado) | Perdas fetais/abortos (99 Ignorado)
31 Nº de semanas de gestação (99 Ignorado)
32 Tipo de gravidez: 1 Única 2 Dupla 3 Tríplice e mais 9 Ignorada
33 Tipo de parto: 1 Vaginal 2 Cesáreo 9 Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 Antes 2 Durante 3 Depois 9 Ignorado
35 Peso ao nascer — Gramas
36 Número da Declaração de Nascido Vivo

V Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL

37 A morte ocorreu: 1 Na gravidez 2 No parto 3 No aborto 4 Até 42 dias após o parto 5 De 43 dias a 1 ano após o parto 8 Não ocorreu nestes períodos; Ignorado 9

ASSISTÊNCIA MÉDICA

38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:

39 Necrópsia? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado

40 CAUSAS DA MORTE

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
PARTE I Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	a		
	Devido ou como consequência de:		
CAUSAS ANTECEDENTES Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	b		
	Devido ou como consequência de:		
	c		
	Devido ou como consequência de:		
	d		
PARTE II Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

VI Médico

41 Nome do Médico
42 CRM
43 Óbito atestado por Médico: 1 Assistente 2 Substituto 3 IML 4 SVO 5 Outro
44 Município e UF do SVO ou IML
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc.)
46 Data do atestado
47 Assinatura — Dr. José Walter M. Faria — CRM-GO 5741

VII Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)

48 Tipo: 1 Acidente 2 Suicídio 3 Homicídio 4 Outros; Ignorado 9
49 Acidente do trabalho: 1 Sim 2 Não; Ignorado 9
50 Fonte da Informação: 1 Boletim de Ocorrência 2 Hospital 3 Família 4 Outra
51 Descrição sumária do evento, incluindo o tipo de local de ocorrência

SE A OCORRÊNCIA FOR EM VIA PÚBLICA, ANOTAR O ENDEREÇO
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc.) | Código

VIII Cartório

53 Cartório | Código
54 Registro
55 Data
56 Município
57