



CÂMARA MUNICIPAL DE REGISTRO

“VEREADOR DANIEL AGUILAR DE SOUZA”

Rua Shitiro Maeji, 459 - Centro - Registro (SP) - CEP: 11.900-000

TEL / FAX (13) 3828-1100

www.registro.sp.leg.br

✉ secretaria@camararegistro.sp.gov.br

Câmara Municipal
REGISTRO

FLS. _____

CERTIDÃO DE RESULTADO DE VOTAÇÃO

Certifico e dou fé que, revendo os arquivos da Câmara Municipal de Registro verifiquei que a

PROPOSIÇÃO Nº 85/2025

☒ (X) Projeto de Lei

☐ () Projeto de Lei Complementar

☐ () Projeto de Resolução

☐ () Projeto de Decreto Legislativo

☐ () Proposta de Emenda à Lei Orgânica

foi votada na sessão (x) ordinária ☐ () extraordinária do dia:

01 /12/2025, às **00** horas, **59** minutos e **20** segundos da referida sessão, tendo sido:

☒ (X) aprovado por unanimidade daqueles que poderiam votar;

☐ () aprovado por maioria daqueles que poderiam votar;

☐ () rejeitado.

E, por ser expressão da verdade subscrevo a presente certidão e a junto no processo legislativo correlato à propositura.

SANDRA REGINA DE ALMEIDA NUNES

SECRETÁRIA LEGISLATIVA