




CÂMARA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA - ES  
PODER LEGISLATIVO  
Casa Legislativa Municipal Waldemiro Seibel

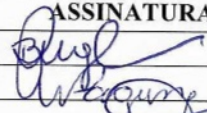
## TERMO DE POSSE 06/2023

No dia **01(um) de agosto de 2023 (dois mil e vinte e três)**, na Secretaria Geral da Câmara Municipal de Laranja da Terra, Estado do Espírito Santo, estando presente o Presidente e demais servidores, compareceu **SIMÃO PEDRO WOLFGRAMM MILKE**, brasileiro, solteiro, RG: [REDACTED], CPF/MF: N° [REDACTED], residente na localidade denominada [REDACTED]/CEP: 29615-000, nascido em [REDACTED], filho de [REDACTED], para **TOMAR POSSE** no cargo de **ASSESSOR DO PRESIDENTE**, observadas e cumpridas todas as exigências legais da **Resolução 05/2023** da Câmara Municipal de Laranja da Terra e suas alterações. Que tendo sido escolhidos e preenchidas as condições da Portaria, conhecendo estar assumindo o Cargo na forma da lei, com ciência de que deverá assumir as responsabilidades e cumprir os deveres dos exercícios do CARGO PÚBLICO para o qual é nesse termo nomeado, inclusive o de não cumulação, ressalvadas as permissões legais. Para a Posse apresentou anteriormente, cópia dos seguintes documentos: Documentos de Identidade ou Identificação, Inscrição do CPF/MF, Título de Eleitor, Comprovante de Votação, Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS, Código do PIS PASEP, Comprovante de residência, Histórico Escolar do Ensino Superior, Certidão do Nascimento, Declaração de bens no original, atestado de Saúde Física e Mental satisfatória. Outrossim, DECLARA desempenhar seus deveres e atribuições do cargo que assume de forma fiel e eficiente na forma da lei. Para constar, lavrei o Presente **TERMO DE POSSE** e vai por mim, **ROBERTO KUSTER BECKER**, Presidente da Câmaras Municipal de Laranja da Terra/ES e da Mesa Diretora, devidamente assinado, na presença de testemunhas.

Laranja da Terra, 01 de agosto de 2023.

<p>ROBERTO KUSTER BECKER [REDACTED]</p> <p><b>ROBERTO KUSTER BECKER</b> Presidente da Câmara Municipal</p>	<p>Assinado de forma digital por ROBERTO KUSTER BECKER [REDACTED] Dados: 2023.08.01 12:46:17 -03'00'</p>  <p><b>SIMÃO PEDRO WOLFGRAMM MILKE</b> CPF/MF: N° [REDACTED]</p>
--	---

### Testemunhas:

NOME	RG	CPF/ME	ASSINATURA
<i>Dr. Ana Regina Almeida</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	
<i>Waldemiro Seibel</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	