



CÂMARA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA - ES
PODER LEGISLATIVO

Casa Legislativa Municipal Waldemiro Seibel

TERMO DE POSSE Nº 04/2026

No dia **10 (dez) de junho de 2026 (dois mil e vinte e seis)**, na Secretaria Geral da Câmara Municipal de Laranja da Terra, Estado do Espírito Santo, estando presente o Presidente e demais servidores, **COMPARECEU** o(a) cidadã(o) **LAILA RAMONE PRUDENTE**, brasileiro, solteira, **CPF/MF nº 107.516.907-08**, residente na localidade denominado Rua Projetada, s/n, distrito de Sobreiro, Laranja da Terra/ES, CEP.29.615-000, nascida em 06/03/1985, filho de NORVAL PRUDENTE e ANA CELIA PRUDENTE, para **TOMAR POSSE** no Cargo de **Auxiliar Parlamentar**, observadas e cumpridas todas as exigências legais da **Resolução nº 02/2011** da Câmara Municipal de Laranja da Terra e suas alterações. Que tendo sido escolhido e preenchidas as condições da Portaria, conhecendo estar assumindo o Cargo na forma da lei, com a ciência de que deverá assumir as responsabilidades e cumprir os deveres do exercício 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**: - Documento 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; Certidão de 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, **SANDRA GOMES**, Presidente da Câmara e da Mesa Diretora, devidamente assinado, na presença de testemunhas.

Laranja da Terra/ES, 10 de junho de 2026.

| | |
|---|--|
| SANDRA GOMES Presidente da Câmara Municipal | LAILA RAMONE PRUDENTE CPF/MF nº 107.516.907-08 |
|---|--|

Testemunhas:

| Nome | RG | CPF/MF | Assinaturas |
|------|----|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |