



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo  
**2574/2017**

Nº do Protocolo  
**2601/2017**

Data do Protocolo  
**23/08/2017 11:55:14**

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE**  
**CONGRATULAÇÃO**

Número  
**67/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CLEUSA PAIXÃO**

Ementa:

Requer Voto de Congratulação ao Dr. Wallace Roberto dos Santos.