



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1798/2019</b>	<b>1821/2019</b>	<b>05/06/2019 11:43:36</b>	<b>05/06/2019 11:43:36</b>

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**11/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**DR. LUIZ CARLOS MOREIRA**

Ementa:

Requer, Voto de Pesar pelo falecimento do Dr. José Malbar da Silva - 61 anos, falecida no dia 04 de Junho de 2019.