



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1668/2021</b>	<b>1677/2021</b>	<b>22/03/2021 11:54:04</b>	<b>22/03/2021 11:54:04</b>

Tipo

**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número

**12/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DR. WILLIAN MIRANDA**

Ementa:

RVP N° 12/2021 - Requer o Voto de Pesar para o Sr. Carlos Soares, Presidente da Comunidade de André Carloni.

