



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

N.º do Processo <b>840/2020</b>	Nº do Protocolo <b>863/2020</b>	Data do Protocolo <b>15/07/2020 14:41:21</b>	Data de Elaboração <b>15/07/2020 14:41:21</b>
------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**16/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**FABÃO DA HABITAÇÃO**

Ementa:

Requer voto de pesar pelo falecimento do Sr. Jordel Francisco dos Santos.