



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2709/2021</b>	<b>2738/2021</b>	<b>10/05/2021 14:09:55</b>	<b>10/05/2021 14:09:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número

**19/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ELCIMARA LOUREIRO**

Ementa:

Voto de Pesar pelo falecimento do Pastor Clayson Lopes Silva.

