



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

N.º do Processo  
**1737/2018**

Nº do Protocolo  
**1763/2018**

Data do Protocolo  
**03/07/2018 10:46:36**

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**20/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ROBINHO GARI**

Data de Elaboração:  
03/07/2018 10:46:36

Ementa:

Voto de pesar para o Senhor Samuel Magno Alves de Oliveira.