



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1119/2020</b>	<b>1148/2020</b>	<b>24/08/2020 14:30:53</b>	<b>24/08/2020 14:30:53</b>

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**21/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**WANILDO PASCOAL SARNAGLIA**

Ementa:

Requer voto de pesar pelo falecimento da Sra. Maria Lurdes Ferreira da Silva.