



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

N.º do Processo  
**608/2020**

Nº do Protocolo  
**616/2020**

Data do Protocolo  
**29/04/2020 15:45:06**

Data de Elaboração  
**29/04/2020 15:45:06**

Tipo

**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número

**2/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**PASTOR AILTON**

Ementa:

Requer voto de pesar pelo falecimento do Pastor Marcos Jorge França.