



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

N.º do Processo  
**1751/2017**

Nº do Protocolo  
**1765/2017**

Data do Protocolo  
**29/05/2017 14:51:05**

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**24/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**NEIDIA MAURA**

Ementa:

Requer Voto de Pesar pelo falecimento do sr. Paulo Cesar Pereira Malaquias.