



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

N.º do Processo  
**2589/2017**

Nº do Protocolo  
**2616/2017**

Data do Protocolo  
**23/08/2017 15:17:08**

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**29/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**FABIO DUARTE**

Ementa:

Voto de Pesar para o Sr. Jolmir Claudio Teixeira.