



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

N.º do Processo  
**2688/2017**

Nº do Protocolo  
**2718/2017**

Data do Protocolo  
**04/09/2017 16:07:33**

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**30/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CLEUSA PAIXÃO**

Ementa:

Requer voto de pesar pelo falecimento de Rosemary de Jesus Carvalho.