



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3901/2022</b>	<b>4332/2022</b>	<b>07/11/2022 10:44:15</b>	<b>07/11/2022 10:44:15</b>

Tipo

**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número

**52/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ELCIMARA LOUREIRO**

Ementa:

Voto de Pesar pelo falecimento da Sra Zuleide Conceição dos Santos

