



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

N.º do Processo  
**3559/2017**

Nº do Protocolo  
**3635/2017**

Data do Protocolo  
**11/12/2017 15:50:24**

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**59/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ROBERTO CATIRICA**

Data de Elaboração:  
11/12/2017 15:50:24

Ementa:

Requer voto de pesar pelo falecimento do Sr. Edielson Vieira Machado.