



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

N.º do Processo  
**911/2017**

Nº do Protocolo  
**917/2017**

Data do Protocolo  
**17/03/2017 09:37:18**

Tipo  
**REQUERIMENTO VOTO DE PESAR**

Número  
**9/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**LUIZ CARLOS MOREIRA**

Ementa:

Requer Voto de Pesar pelo falecimento do Sr. Serafim Ramos da Cruz.