



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2702/2022</b>	<b>2908/2022</b>	<b>28/04/2022 12:55:01</b>	<b>28/04/2022 12:35:31</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**16/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. PROF. JOBERT MINHOCA**

Ementa:

REQUERIMENTO à MESA visando inserir em Ata dos trabalhos desta Casa VOTO DE PESAR pelo falecimento do Senhor ANDRÉ LUIZ LOFIEGO DA SILVA, no dia 23 de abril.

