



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2087/2024</b>	<b>2236/2024</b>	<b>15/04/2024 16:15:21</b>	<b>15/04/2024 16:11:40</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**29/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CARLOS FERREIRA**

Ementa:

REQUERIMENTO DE VOTOS DE PESAR pelo falecimento do senhor José Roberto Zanon, ocorrido no dia 8 de abril de 2024.

