



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>512/2023</b>	<b>566/2023</b>	<b>14/02/2023 11:28:17</b>	<b>14/02/2023 11:25:44</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**4/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

VOTO DE PESAR pelo falecimento do Senhor José da Conceição Rocha, ocorrido no dia 13 de fevereiro do corrente ano, aos 98 anos.

