



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2407/2023</b>	<b>2596/2023</b>	<b>20/04/2023 11:26:49</b>	<b>20/04/2023 11:07:59</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**22/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. FUMASSA**

Ementa:

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos trabalhos desta Casa VOTO DE PESAR pelo falecimento do Sr. João Magliano Filho, em 19 de abril de 2023.

