



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3950/2025</b>	<b>4144/2025</b>	<b>27/05/2025 10:47:15</b>	<b>27/05/2025 10:46:14</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**28/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. BISPO CELIO LOPES**

Ementa:

REQUERIMENTO de VOTO DE PESAR pelo falecimento de LUCAS FRANCISCO DA SILVA, em 26 de maio do corrente ano.

