



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4462/2025</b>	<b>4673/2025</b>	<b>10/06/2025 10:19:02</b>	<b>10/06/2025 10:16:29</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**31/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MARCOS DA FARMÁCIA**

Ementa:

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos trabalhos desta Casa o VOTO DE PESAR pelo falecimento de MANOEL JODAR DEARO, ocorrido em 09 de junho de 2025.

