



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2994/2024</b>	<b>3170/2024</b>	<b>14/05/2024 13:21:11</b>	<b>14/05/2024 13:04:22</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**41/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CARLOS FERREIRA**

Ementa:

REQUERIMENTO DE VOTOS DE PESAR pelo falecimento da senhora Deborah Alencar Costa da Assunção, ocorrido no dia 10 de maio de 2024.

