



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>321/2026</b>	<b>351/2026</b>	<b>03/02/2026 12:34:41</b>	<b>03/02/2026 12:33:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**4/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. BISPO CELIO LOPES**

Ementa:

VOTO DE PESAR pelo falecimento de SAMUEL ZAPPAROLI, em 3 de janeiro de 2026.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380034003300370039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.