



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3179/2024</b>	<b>3368/2024</b>	<b>21/05/2024 13:11:04</b>	<b>21/05/2024 12:59:47</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**46/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

VOTO DE PESAR pelo falecimento de Adriana Vega, ocorrido no dia 15 de maio do corrente ano, aos 46 anos.

