



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1879/2025	1987/2025	24/03/2025 14:15:07	24/03/2025 14:05:39

Tipo

REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR

Número

7/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. TIAGO NOGUEIRA

Ementa:

REQUERIMENTO de votos de pesar pelo falecimento do Dr. Herval Pina Ribeiro, ocorrido no dia 19 de março de 2025.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100350038003900360036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.