



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>770/2023</b>	<b>834/2023</b>	<b>23/02/2023 13:11:29</b>	<b>23/02/2023 13:08:47</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**8/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CARLOS FERREIRA**

Ementa:

REQUERIMENTO DE VOTOS DE PESAR pelo falecimento do ex-vereador Antônio Leite da Silva, ocorrido no dia 16 de Fevereiro deste ano

