



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2385/2025	2516/2025	14/04/2025 10:13:35	11/04/2025 17:17:47

Tipo

REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR

Número

9/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. TIAGO NOGUEIRA

Ementa:

REQUERIMENTO de votos de pesar pelo falecimento da Sra. Luana Rocha da Silva Moura, ocorrido no dia 6 de abril de 2025.

