



## CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1905/2025</b>	<b>2040/2025</b>	<b>19/05/2025 17:07:32</b>	<b>19/05/2025 17:07:31</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**139/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR RENZO MENDES**

Ementa:

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha. RENZO MENDES, Vereador que a este subscreve, no uso legal de suas atribuições regimentais, vem mui respeitosamente, com fulcro no Art. 205, inciso VII, do Regimento Interno desta Casa de Leis, requerer que seja consignado nos anais desta Augusta Casa de Leis, um voto de profundo pesar pelo falecimento do SR. HÉLIO MOREIRA DIAS, ocorrido no dia 16/05/2025.

