



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2122/2025</b>	<b>2285/2025</b>	<b>06/06/2025 16:47:07</b>	<b>06/06/2025 16:47:06</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**167/2025**

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. JOSÉ ROBERTO COSTA, ocorrido no dia 05/06/2025. Requer ainda que do ato seja dado conhecimento à família enlutada através do Gabinete do Vereador requerente

