



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3130/2024</b>	<b>3271/2024</b>	<b>12/06/2024 15:43:09</b>	<b>12/06/2024 15:43:09</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**36/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR JONIMAR SANTOS**

Ementa:

Voto de pesar

