



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1506/2024</b>	<b>1509/2024</b>	<b>05/03/2024 08:52:35</b>	<b>05/03/2024 08:52:35</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**4/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PATRICIA CRIZANTO**

Ementa:

votos de pesar JAIR LUIZ CHAVES

