



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4073/2024</b>	<b>4287/2024</b>	<b>04/09/2024 17:38:21</b>	<b>04/09/2024 17:38:20</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**58/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR JONIMAR SANTOS**

Ementa:

Voto de pesar Sr. Aloir Marcolino Lapa.

