



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1515/2026</b>	<b>1569/2026</b>	<b>14/04/2026 12:35:15</b>	<b>14/04/2026 12:35:14</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**63/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR JONIMAR SANTOS**

Ementa:

Voto de pesar pelo falecimento da Sra. GLECIENE SILVA CASTELAN.

