



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>800/2024</b>	<b>800/2024</b>	<b>01/07/2024 13:36:51</b>	<b>30/06/2024 15:42:43</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE PESAR**

Número

**6/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR PAULO FILIPE DA SILVA ALMEIDA**

Ementa:

Moção de pesar para José Fernando da Silva

