



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>353/2025</b>	<b>353/2025</b>	<b>20/02/2025 17:09:02</b>	<b>20/02/2025 14:48:34</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE PESAR**

Número

**8/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR SÉRGIO ANTÔNIO DOS SANTOS**

Ementa:

Voto de pesar a família e amigos de HELENA GOMES DOS SANTOS E DULCIDES AMBROSIA ALVARENGA, pelo seu falecimento.

