



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4668/2024</b>	<b>4946/2024</b>	<b>14/11/2024 14:25:13</b>	<b>14/11/2024 14:25:13</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**65/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR JONIMAR SANTOS**

Ementa:

Voto de pesar pelo falecimento da Sr.<sup>a</sup> Aline Venâncio de Souza Bonfim.

