



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>675/2024</b>	<b>675/2024</b>	<b>24/05/2024 17:07:39</b>	<b>24/05/2024 16:25:40</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE PESAR**

Número

**2/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR HIGMAR DA SILVA LOPES**

Ementa:

Requerimento de Pesar em razão do falecimento da Dra. Kátia da Silva Galhego Meirelles

