



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>772/2024</b>	<b>772/2024</b>	<b>20/06/2024 13:31:30</b>	<b>20/06/2024 12:17:44</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE PESAR**

Número

**3/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR HIGMAR DA SILVA LOPES**

Ementa:

Requerimento de pesar pelo falecimento do Ilmo. Senhor José Mariano Rodrigues.

