



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>290/2025</b>	<b>290/2025</b>	<b>17/02/2025 12:23:53</b>	<b>15/02/2025 12:46:34</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE PESAR**

Número

**4/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADORA EUNICE DE C. NASCIMENTO**

Ementa:

Voto de pesar falecimento ex-prefeito Celso de Almeida Lage.

