



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1458/2024</b>	<b>1441/2024</b>	<b>11/11/2024 14:47:29</b>	<b>07/11/2024 15:46:58</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**283/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PIEROBON**

Ementa:

"Encaminha votos de profundo pesar pelo falecimento de MIGUEL KELLEMAN TAVARES GOMES."

