



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**58/2020**

Nº do Protocolo  
**59/2020**

Data do Protocolo  
**03/07/2020 10:39:44**

Data de Elaboração  
**03/07/2020 10:39:44**

Tipo  
**VOTO DE PESAR**

Número  
**5/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**GILSON LUIZ BELLON**

Ementa:

VOTO DE PESAR: Manifesta Voto de Pesar aos familiares do Senhor ODACIR SANTIAGO em virtude do falecimento.

