



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**117/2018**

Nº do Protocolo  
**117/2018**

Data do Protocolo  
**04/09/2018 13:48:38**

Data de Elaboração  
**04/09/2018 13:48:38**

Tipo  
**VOTO DE PESAR**

Número  
**8/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JONAS DO RAIO X**

Ementa:

VOTO DE PESAR: Manifesta e solicita que seja encaminhado Voto de Pesar aos familiares da senhora Magnólia Gonçalo Vieira.