



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**118/2018**

Nº do Protocolo  
**118/2018**

Data do Protocolo  
**04/09/2018 13:56:21**

Data de Elaboração  
**04/09/2018 13:56:21**

Tipo

**VOTO DE PESAR**

Número

**9/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JONAS DO RAI O X**

Ementa:

VOTO DE PESAR: Manifesta e solicita que seja encaminhado Voto de Pesar aos familiares de Angela Stefanon.