



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1753/2025</b>	<b>1875/2025</b>	<b>12/05/2025 09:42:28</b>	<b>12/05/2025 09:42:27</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**134/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR JONIMAR SANTOS**

Ementa:

Voto de pesar pelo falecimento da Sra. Eloá Xavier Simões.

