



**CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>208/2024</b>	<b>210/2024</b>	<b>13/08/2024 15:20:25</b>	<b>13/08/2024 15:20:25</b>

Tipo

**MOÇÃO**

Número

**22/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JANILTON ALMEIDA DE CARLI**

Ementa:

**MOÇÃO DE PESAR AOS FAMILIARES PELO FALECIMENTO DO SR. VALTER BARBOSA.**

