

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vitória

VOTO DE PESAR Nº _____

O Vereador signatário, no uso de suas atribuições regimentais, requer seja inserido em ata **VOTO DE PROFUNDO PESAR** pelo falecimento do **Sr. JAIRO ROCIO**.

Requer, ainda, que do ato desta Casa, seja dado conhecimento aos seus familiares, por intermédio do vereador **JOSÉ NILTON OLIVEIRA**, de Vila Velha,, no seguinte endereço:

Câmara Municipal de Vila Velha – Praça Frei Pedro Palácios, s/n – Prainha – Vila Velha - Espírito Santo – 29100-190.

Palácio Atílio Vivacqua, 11 de Novembro de 2016.

SÉRGIO MAGALHÃES (Serjão)
Vereador (PTB)