

**Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Vitória**

**VOTO DE PESAR N° \_\_\_\_\_**

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

Requer, ainda, que do ato desta Casa, seja dado conhecimento aos seus familiares, por intermédio de seu filho, **FABRÍCIO TREVISANI DE OLIVEIRA**, no seguinte endereço:

Rua Filogônio Motta, 25 - Jardim Camburi - Vitória - Espírito Santo - 29090-180.

Palácio Atílio Vivacqua, 27 de novembro de 2014.

**SÉRGIO MAGALHÃES (Serjão)**  
**Vereador (PSB)**