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. WILLIAM BAPTISTA ARAÚJO**.

Requer, ainda, que do ato desta Casa, seja dado conhecimento aos seus familiares, por intermédio de seu filho, **Sr. WILLIAM DA SILVA ARAÚJO**, no seguinte endereço:

Avenida Nossa Senhora da Penha, Santa Luiza, 2462/209 - Edifício Fontana - Santa Luiza - Vitória - Espírito Santo - 29045-402.

Palácio Atílio Vivacqua, 15 de dezembro de 2014.

SÉRGIO MAGALHÃES (Serjão)
Vereador (PSB)