CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.° do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3223/2025	**3380/2025**	**06/05/2025 11:30:41**	**06/05/2025 11:23:18**

Tipo

REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR

Número

17/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. BISPO CELIO LOPES

Ementa:

REQUERIMENTO de VOTO DE PESAR pelo falecimento do Senhor OSVALDO HABIB, ocorrido em 5 de maio do corrente ano.

Autenticar documento em https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade
com o identificador 3100360032003100380035003A004300, Documento assinado digitalmente
conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.