



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8671/2025</b>	<b>9218/2025</b>	<b>11/11/2025 13:19:32</b>	<b>11/11/2025 13:13:42</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE VOTOS - PESAR**

Número

**75/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. TIAGO NOGUEIRA**

Ementa:

REQUERIMENTO de votos de pesar pelo falecimento da Professora Carla Cristina Garcia, ocorrido em 8 de novembro de 2025, aos 58 anos de idade.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100370039003400360032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.