

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

REQUERIMENTO

Voto de pesar

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requer(em) a
inscrição em ata de um voto de profundo pesar pelo fale-
cimento de **QUINTINO DA SILVA REIS**

....., no dia **1º de junho de ..**
1989 **Caxias do Sul**

Feito das atas, em 1º de junho de 1989.

[Handwritten signatures and stamps]