

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

REQUERIMENTO

Voto de Pesar

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requiere(m) a
inserção em ata de um voto de profundo pesar pelo faleci-
mento de .João de Oliveira Flores e Deversina Roduit Flg
.res....., nos dias .13 e 15 de mar-
.ço....., em .neste Município....
.....

Sala das Sessões, em 19 de março de 1992.

João da Silva Reis
Vereador JOÃO DA SILVA REIS

[Assinatura]