

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 ..Sirlei Aroche de Azevedo.....
....., no dia
....., em ..Porto Alegre.....
.....

Sala das Sessões, em 23 de abril de 1992.

João da Silva Reis
Vereador João da Silva Reis

Pai
Nome do ~~Morto~~: José Noé de Azevedo
a/c da Madeireira do Caí Ltda.
Rua Pinheiro Machado,