

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 .MARIA.AMÁLIA.DOS.SANTOS.HELMICH.....
....., no dia 25 de maio
....., em nesta cidade
.....

Sala das Sessões, em 28 de maio de 1992.

João da Silva Reis
Vereador JOÃO DA SILVA REIS