

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 Soares da Silva (Pai João)**
....., no dia **..9. de maio**.....
....., em **..esta cidade**.....
.....

Sala das Sessões, em 12 de maio de 1994.

Vereador LUIZ TASSINARI

Paulo de Paula
Pereira

Carlo Meirelles
J. Soares Neto
J. Soares Neto
J. Soares Neto