



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**975/2020**

Nº do Protocolo  
**982/2020**

Data do Protocolo  
**24/08/2020 11:59:11**

Data de Elaboração  
**24/08/2020 11:59:11**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**806/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**CAIO BUCAR**

Ementa:

Voto de pesar pela morte de ALZIRA DIAS ALVES, ocorrida em TERESINA-PI, 05/08/2020. Pede que seja enviada as condolências aos familiares enlutados.