



Câmara Municipal de  
**MARATAÍZES**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>240/2025</b>	<b>258/2025</b>	<b>18/02/2025 17:14:22</b>	<b>18/02/2025 17:14:22</b>

Tipo

**MOÇÃO DE PESAR**

Número

**1/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**HUDSON PAZ TEIXEIRA**

Ementa:

Moção de pesar a senhora Arlete de Souza Silva.



Autenticar documento em <https://marataizes.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320033003100350039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

