



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**BARRA DE SÃO FRANCISCO**

N.º do Processo  
**245/2020**

Nº do Protocolo  
**245/2020**

Data do Protocolo  
**24/09/2020 10:41:45**

Data de Elaboração  
**24/09/2020 10:41:45**

Tipo  
**MOÇÃO**

Número  
**765/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**EMERSON LIMA**

Ementa:

VOTO DE PESAR PELO FALECIMENTO DO SR. CALIXTO DE LIMA.

