



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo  
**7725/2021**

Nº do Protocolo  
**65/2021**

Data do Protocolo  
**09/02/2021 14:54:27**

Data de Elaboração  
**09/02/2021 14:54:27**

Tipo  
**MOÇÃO**

Número  
**1/2021**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR WESLEY**

Ementa:

Moção de profundo pesar aos Familiares do Professor Valtair Gomes da Silva.