



GOVERNADOR LINDENBERG  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>68/2023</b>	<b>68/2023</b>	<b>31/08/2023 16:49:56</b>	<b>31/08/2023 16:49:56</b>

Tipo

**MOÇÃO DE PESAR**

Número

**3/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**GILSON PROFESSOR**

Co-autor(es):

**IRMÃO CLAUDIO**

Ementa:

Moção de pesar pelo passamento do sr. José Magioni, falecido em 04 de agosto de 2023.

