

N.º do Processo  
**183/2017**

Nº do Protocolo  
**183/2017**

Data do Protocolo  
**10/05/2017 14:02:19**

Tipo  
**MOÇÃO**

Número  
**4/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**OTÁVIO LUIZ GUSSO MAIOLI**

Ementa:

Que seja encaminhado aos familiares da saudosa Sra. MARIA ALVINA DA SILVA a presente MOÇÃO DE PESAR em razão do seu falecimento ocorrido em 07/05/2017, apresentando a toda família enlutada os nossos sinceros sentimentos, rogando a Deus que o tenha em seu infinito amor e que toda família possa, nesse momento de dor e saudades, sentir-se amparada e reconfortada por Deus e pelos amigos sinceros.