



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9260/2024</b>	<b>68/2024</b>	<b>15/02/2024 11:12:15</b>	<b>15/02/2024 11:12:15</b>

Tipo

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIA**

Número

**28/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**HUMBERTO ANTONIO DA ROCHA**

Ementa:

Sugere que a Administração Pública Municipal, através da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social, estude a possibilidade de disponibilizar o serviço de equoterapia.

