



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9422/2024</b>	<b>298/2024</b>	<b>25/06/2024 09:36:55</b>	<b>25/06/2024 09:36:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**11/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MARCOS PINTO**

Ementa:

Requer informações e documentos do Poder Executivo Municipal.

