



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9051/2023</b>	<b>496/2023</b>	<b>06/09/2023 11:17:17</b>	<b>06/09/2023 11:17:17</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**20/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR WESLEY**

Ementa:

Requer que seja justificada ausência na Sessão Ordinária do dia 05 de setembro de 2023.

