

CÂMARA MUNICIPAL DE

## CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.° do Processo **7012/2019**  Nº do Protocolo **23/2019** 

Data do Protocolo **12/02/2019 13:25:08** 

Data de Elaboração 12/02/2019 13:25:08

Tipo **REQUERIMENTO** 

Número **2/2019** 

Principal/Acessório **Principal** 

Autoria:

**MARCIEL MOREIRA MARTINUSSO** 

Ementa:

Requer desarquivamento do Projeto de Lei Complementar nº 008/2018.

Identificador: 370037003A004300 Conferência em http://www3.cmcc.es.gov.br/spl/autenticidade.