



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9069/2023</b>	<b>514/2023</b>	<b>19/09/2023 10:43:51</b>	<b>19/09/2023 10:43:51</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**25/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANDRÉIA DALBÓ**

Ementa:

Requer informações e documentos do Poder Executivo Municipal.

