

CÂMARA MUNICIPAL DE

## CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo Nº do Protocolo Data do Protocolo Data de Elaboração

9225/2023 695/2023 12/12/2023 10:37:06 12/12/2023 10:37:06

Tipo Número

REQUERIMENTO 37/2023

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

**PROFESSOR WESLEY** 

Ementa:

Requer informações e documentos da Secretaria Municipal de Assistência Social.

