



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9323/2024</b>	<b>173/2024</b>	<b>15/03/2024 10:04:58</b>	<b>15/03/2024 10:04:58</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**5/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR WESLEY**

Ementa:

Requer a retirada do Projeto de Lei nº 004/2024, de minha autoria.

