



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

Av. José Grilo – nº 152 – Centro - Cep 29.370-000  
Telefone: 028-3547-1310 e 3547-1201

Conceição do Castelo, 15 de abril de 2024.

**De:** Secretaria

**Para:** Plenário

**Referência:**

Processo nº 9327/2024

Proposição: Requerimento nº 6/2024

**Autoria:** Professor Wesley

**Ementa:** Requer informações e documentos da Secretaria Municipal de Assistência Social.

---

**DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS**

**Fase Atual:** Aguardar Inclusão em Pauta

**Ação realizada:** Proposição Incluída

**Descrição:**

Encaminha-se ao Exmo. Senhor Presidente para discussão e votação única em Plenário.

**Próxima Fase:** Discussão e Votação Única

**Luciano Driusso**



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://cmcc.splonline.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310036003700300036003A005400

Assinado eletronicamente por **Luciano Driusso** em 15/04/2024 10:13

Checksum: **970E06BEF787C7E551536368E77C5632A1E2A561F7C129375FD6E18CDDA5A0DC**

