

CÂMARA MUNICIPAL DE

## CONCEIÇÃO DO CASTELO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.° do Processo **7106/2019** 

Nº do Protocolo 119/2019

Data do Protocolo **16/05/2019 15:12:38** 

Data de Elaboração 16/05/2019 15:12:38

Tipo REQUERIMENTO

Número **66/2019** 

Principal/Acessório **Principal** 

Autoria:

**SANDRA REGINA LUPIM SANTOS** 

## Ementa:

Requer uso do Plenário da Câmara Municipal para a Prestação de Contas da Secretaria Municipal de Saúde.

Identificador: 3600310039003A004300 Conferência em http://www3.cmcc.es.gov.br/spl/autenticidade.