



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9371/2024</b>	<b>245/2024</b>	<b>07/05/2024 11:22:15</b>	<b>07/05/2024 11:22:15</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**8/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MARCOS PINTO**

Ementa:

Requer informações e documentos do Poder Executivo Municipal.

