



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4418/2024	5301/2024	13/06/2024 16:54:08	13/06/2024 16:54:07

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1196/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROQUE CHILE**

Ementa:

Requer que seja oficiado ao Ilustríssimo Senhor Secretário de Segurança Pública e Defesa Social, solicitando fechamento de Rua.

