



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4655/2023</b>	<b>5559/2023</b>	<b>26/06/2023 15:51:01</b>	<b>26/06/2023 15:51:01</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1695/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RONINHO PASSOS**

Ementa:

REQUER INFORMAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.

