



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1054/2026	1083/2026	19/01/2026 13:34:27	19/01/2026 13:34:27

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**312/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROQUE CHILE (ROQUE CHILE DE SOUZA)**

Ementa:

**SOLICITAÇÃO DE ESCLARECIMENTOS SOBRE ATRASOS NOS REPASSES FINANCEIROS DE OBRAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100320032003100310033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.