



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9137/2023</b>	<b>10473/2023</b>	<b>12/12/2023 13:09:50</b>	<b>12/12/2023 13:09:50</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**3185/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RONINHO PASSOS**

Ementa:

REQUER INFORMAÇÕES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO MUNICÍPIO DE LINHARES.

