



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2177/2024	2570/2024	21/03/2024 18:05:36	21/03/2024 18:05:36

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**566/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR ANTÔNIO CESAR**

Ementa:

Solicita à Secretaria Municipal de Assistência Social informações sobre o Centro de Referência de Assistência Social - CRAS do Farias

