



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2319/2023</b>	<b>2527/2023</b>	<b>29/03/2023 17:27:27</b>	<b>29/03/2023 17:23:24</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**865/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JUNINHO BUGUIU**

Ementa:

**REQUER O CONCERTO DO SANITÁRIO MASCULINO PNE DA EMEF BAIXO QUARTEL.**

