



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
770/2023	2104/2023	16/03/2023 14:45:32	16/03/2023 14:45:32

Tipo

**RESPOSTA À INDICAÇÃO,  
REQUERIMENTOS E OFÍCIO**

Número

**151/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Ementa:

OF - GAB- SEMAS/Nº243/2023 - RESPOSTA AO PROCESSO Nº770/2023

