



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
7311/2023	9867/2023	21/11/2023 11:41:13	21/11/2023 11:41:13

Tipo

**RESPOSTA À INDICAÇÃO,  
REQUERIMENTOS E OFÍCIO**

Número

**992/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Ementa:

OF/GAB/ SEMAS Nº1193/2023

