



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5110/2023</b>	<b>6052/2023</b>	<b>13/07/2023 07:47:31</b>	<b>13/07/2023 07:47:30</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1897/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALYSSON REIS**

Ementa:

PEDIDO DE ARQUIVAMENTO. PL 05/2023.

