



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8451/2024</b>	<b>10831/2024</b>	<b>05/12/2024 10:41:37</b>	<b>05/12/2024 10:41:36</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2043/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DR CARLOS ALMEIDA**

Ementa:

SOLICITAR A SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PARA PROVIDENCIAR UM LEVANTAMENTO DOS MORADORES DE RUA, EM ESPECIAL NO CENTRO DA CIDADE, COM O OBJETIVO DE REALOCÁ-LOS OU DAR CONDIÇÕES PARA RETORNAR A SUA CIDADE, JÁ QUE MUITOS RESIDEM EM OUTRAS REGIÕES.

