



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2080/2024</b>	<b>2473/2024</b>	<b>20/03/2024 13:13:09</b>	<b>20/03/2024 13:13:08</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**529/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALYSSON REIS**

Ementa:

Requerimento envio de ofício

