

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10666/2023</b>	<b>6392/2023</b>	<b>23/11/2023 17:00:20</b>	<b>23/11/2023 17:00:20</b>

Tipo

**PROJETO DE LEI**

Número

**4235/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MESA DIRETORA**

Ementa:

**DISPÕE SOBRE O AUXÍLIO-SAÚDE DEVIDO AOS SERVIDORES EFETIVOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA**

