



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3278/2024</b>	<b>3423/2024</b>	<b>17/06/2024 16:11:19</b>	<b>17/06/2024 16:11:18</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**37/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR PROFESSOR HELIOSANDRO MATTOS SILVA**

Ementa:

Requerimento de informações.

