



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>1298/2025</b> | <b>1390/2025</b> | <b>02/04/2025 09:28:05</b> | <b>02/04/2025 09:28:05</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO DE URGÊNCIA**

Número

**19/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VEREADOR OSVALDO MATURANO**

Ementa:

Requerimento de Urgência

