



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>415/2023</b> | <b>417/2023</b> | <b>27/03/2023 08:37:24</b> | <b>27/03/2023 08:37:24</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**282/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**TESTE**

Ementa:

TESTE.

