



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**2705/2019**

Nº do Protocolo  
**2002/2019**

Data do Protocolo  
**13/12/2019 09:23:09**

Data de Elaboração  
**13/12/2019 09:14:42**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**358/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR ELINHO**

Ementa:

Requer informações sobre banco de dados de pessoas com deficiência assistidas ou não por programas sociais no município.

