



**CÂMARA MUNICIPAL  
SÃO MATEUS - ES**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>462/2024</b>	<b>462/2024</b>	<b>26/03/2024 15:45:25</b>	<b>26/03/2024 15:45:25</b>

Tipo

**EMENDA IMPOSITIVA**

Número

**8/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ISAMARA DA FARMÁCIA**

Ementa:

**ENCAMINHA EMENDA IMPOSSITIVA.**

