



**CÂMARA MUNICIPAL  
SÃO MATEUS - ES**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1583/2024</b>	<b>1583/2024</b>	<b>26/09/2024 15:59:52</b>	<b>26/09/2024 15:59:52</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**233/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ISAMARA DA FARMÁCIA**

Ementa:

**ENCAMINHA INDICAÇÕES PARA SESSÃO PLENÁRIA.**

