



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10901/2024</b>	<b>474/2024</b>	<b>13/12/2024 13:02:51</b>	<b>13/12/2024 13:02:51</b>

Tipo

**EMENDA IMPOSITIVA**

Número

**5/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SHEILA FARIA DOS SANTOS**

Ementa:

Emenda parlamentar individual nº 23/2024.

