



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
10227/2023	163/2023	02/05/2023 13:52:17	02/05/2023 13:52:17

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO DE  
COMISSÃO**

Número

**13/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**COMISSÃO DE EDUCAÇÃO, SAÚDE E ASSISTÊNCIA**

Co-autor(es):

**ADEILSON GONÇALVES GOMES, ALDO BATISTA DOS SANTOS, SHEILA FARIA DOS SANTOS**

Ementa:

Requer que seja expedido ofício com o fim de informar sobre ausência de retorno das informações solicitadas no Requerimento de informação nº 002.

