



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10374/2023</b>	<b>336/2023</b>	<b>14/08/2023 17:13:09</b>	<b>14/08/2023 17:13:09</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO DE  
COMISSÃO**

Número

**23/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**COMISSÃO DE EDUCAÇÃO, SAÚDE E ASSISTÊNCIA**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO DE COMISSÃO de Educação, Saúde, Assistência Social, Esporte, Cultura, Turismo e Lazer, Saúde, Assistência Social, Diversidade Sexual e Identidade de Gênero N° 023/2023

