



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10634/2024</b>	<b>135/2024</b>	<b>25/03/2024 16:36:33</b>	<b>25/03/2024 16:36:33</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO DE  
COMISSÃO**

Número

**6/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**COMISSÃO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO**

Ementa:

Requer que seja expedido ofício para informar o motivo de o reajuste, considerando o PL nº 10 de 2024, não se estender a todos os servidores do Poder executivo.

