



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2177/2024</b>	<b>2227/2024</b>	<b>13/05/2024 11:03:21</b>	<b>13/05/2024 11:03:21</b>

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**265/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS/FMAS**

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Assistência Social à (ao) Indicação Nº 259/2024, de autoria do(a) Vereador(a) Renato Lorencini.

