



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4109/2024</b>	<b>4188/2024</b>	<b>06/11/2024 10:37:40</b>	<b>06/11/2024 10:37:40</b>

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**633/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

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

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Assistência Social à (ao) requerimento Nº 221/2024, de autoria do(a) Vereador(a) Renan Delfino.

