



CÂMARA MUNICIPAL DE
CONCEIÇÃO DO CASTELO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
10183/2025	544/2025	10/07/2025 15:54:08	10/07/2025 15:54:08

Tipo

REQUERIMENTO

Número

29/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

THIAGO VIANA

Ementa:

Requer do Exmo. Senhor Prefeito Municipal, para que seja providenciado encaminhado para este Poder Legislativo: A relação dos cargos comissionados e as funções gratificadas existentes na Secretaria Municipal de Saúde de Conceição do Castelo; e outras informações que queira prestar.

