



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

|                  |                 |                            |                            |
|------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>9784/2025</b> | <b>46/2025</b>  | <b>03/02/2025 12:03:48</b> | <b>03/02/2025 12:03:48</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**5/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MESA DIRETORA**

Ementa:

Requer criação de Comissões Especiais de Representação.

