



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTA LUZIA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>482/2024</b>	<b>485/2024</b>	<b>01/04/2024 10:36:56</b>	<b>01/04/2024 09:33:24</b>

Tipo

**PROJETO DE RESOLUÇÃO**

Número

**45/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZA DO HOSPITAL**

Ementa:

Concede Diploma Comemorativo “Carlos Dias” ao Sr. Alisson Inácio Pereira.

