



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTA LUZIA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>748/2023</b>	<b>749/2023</b>	<b>27/04/2023 15:40:06</b>	<b>27/04/2023 15:28:46</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**37/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUIZA DO HOSPITAL**

Ementa:

Informações acerca das verbas oriundas das emendas parlamentares recebida pelo município de Santa Luzia proveniente da esfera Estadual e Federal.

