



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTA LUZIA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1506/2024</b>	<b>1512/2024</b>	<b>15/10/2024 15:27:58</b>	<b>15/10/2024 08:35:04</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**51/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULO CABEÇÃO**

Ementa:

Na forma regimental e após ouvir o plenário, requeiro ao Sr. Prefeito informações sobre a reconstrução de um muro que a retroescavadeira da empresa contratada derrubou na execução das obras na Rua das Macieiras, no bairro Bom Destino.

