



Câmara Municipal de  
**MARATAÍZES**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>290/2024</b>	<b>292/2024</b>	<b>15/03/2024 12:54:15</b>	<b>15/03/2024 12:54:15</b>

Tipo

**MOÇÃO DE PESAR**

Número

**2/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANDERSON DE SOUZA LAURINDO**

Ementa:

Moção de pesar.



Autenticar documento em <https://marataizes.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310038003600370034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

