



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**LARANJA DA TERRA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>290/2023</b>	<b>313/2023</b>	<b>02/10/2023 17:42:06</b>	<b>02/10/2023 17:42:06</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**51/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JAIRO MAYER**

Co-autor(es):

**ADILSON FERNANDES, HENRIQUE KUSTER FILHO, ROBERTO KUSTER BECKER**

Ementa:

**SOLICITA RELATÓRIO DE GASTOS COM OS VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.**

