



## **CÂMARA MUNICIPAL DE VILA VELHA**

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>1604/2025</b> | <b>1717/2025</b> | <b>22/04/2025 16:15:29</b> | <b>22/04/2025 16:15:29</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO DE URGÊNCIA**

Número

**23/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VEREADORA ADRIANA CHAGAS MEIRELES**

Ementa:

**REQUERIMENTO PEDIDO DE URGÊNCIA**

