



Prefeitura Municipal de  
**AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>14667/2024</b>	<b>14649/2024</b>	<b>02/07/2024 08:23:50</b>	<b>02/07/2024 08:23:50</b>

Tipo

**OFÍCIO**

Número

**640/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CÂMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO**

Ementa:

Autógrafo de lei nº 2.596/2024.

