



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8391/2025</b>	<b>8387/2025</b>	<b>23/04/2025 09:49:39</b>	<b>23/04/2025 09:49:39</b>

**TIPO** **OFÍCIO** **NÚMERO** **550/2025**

## Principal/Acessório

## Principal

## Autoria:

CÂMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO

## Ementa:

**AUTÓGRAFO DE LEI Nº 2.640/2025**

