



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>27468/2024</b>	<b>27433/2024</b>	<b>03/12/2024 09:41:46</b>	<b>03/12/2024 09:41:46</b>

Tipo	Número
<b>OFÍCIO</b>	<b>1055/2024</b>

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:  
**CÂMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO**

Ementa:  
**AUTÓGRAFO DE LEI Nº 2.611/2024.**

