



**CÂMARA MUNICIPAL DE IRUPI**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>174/2020</b>	<b>174/2020</b>	<b>05/08/2020 14:25:53</b>	<b>05/08/2020 14:16:13</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**19/2020**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DEIBSON DE FREITAS PEDRON**

Ementa:

Requer Relatório

