



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>40/2024</b>	<b>40/2024</b>	<b>15/02/2024 13:35:40</b>	<b>15/02/2024 13:35:40</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**8/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LEOLINO DE OLIVEIRA COSTA NETO**

Ementa:

REQUER DO PODER EXECUTIVO OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DOS PAGAMENTOS DOS ALUGUÉIS SOCIAIS REFERENTES A NOVEMBRO/2023, DEZEMBRO/2023, JANEIRO/2024 E FEVEREIRO/2024, BEM COMO REQUER QUE SEJA FORNECIDO O CRONOGRAMA DE PAGAMENTOS DOS ALUGUÉIS SOCIAIS REFERENTES AO ANO DE 2024.

