



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>209/2024</b>	<b>211/2024</b>	<b>13/08/2024 15:28:52</b>	<b>13/08/2024 15:28:52</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**31/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULO COLE**

Ementa:

REQUER A ALTERAÇÃO DA DATA DE REALIZAÇÃO DE SESSÃO SOLENE PARA OUTORGA DE TÍTULOS DE CIDADANIA, APROVADA PARA OCORRER EM 19/08/2024, PARA A DATA DE 11/11/2024.

