



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1461/2025</b>	<b>2036/2025</b>	<b>01/04/2025 10:35:39</b>	<b>01/04/2025 09:50:30</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**292/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**BRUNO HENRIQUE DA SILVA**

Ementa:

Requer informações sobre os ESFs no Município de Caçapava.

