



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4148/2023</b>	<b>4655/2023</b>	<b>14/12/2023 10:01:03</b>	<b>14/12/2023 09:25:37</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**647/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**YAN LOPES DE ALMEIDA**

Ementa:

Requer informações referentes ao serviço de limpa fossa na cidade de Caçapava.

