



# CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

Processo: **449/2026**

Requerente: **Executivo Municipal**

Assunto: **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA Nº**

**004/2026: Encaminha a Relação dos**

**Beneficiários do Programa Bolsa Família**

**referente ao mês de abril de 2026.**

À(ao) **Presidência**

## Despacho

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Por meio deste, levo ao conhecimento de Vossa Excelência, o Processo Legislativo SPL n.º 449/2026, que trata da Relação dos Beneficiários do Bolsa Família, referente ao mês de abril de 2026, para as deliberações necessárias.

Alfredo Chaves, 9 de abril de 2026

Mateus Mota De Oliveira Brum  
Técnico Legislativo  
00120



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://spl.camaraalfredochaves.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 320033003400350036003A005400

Assinado eletronicamente por **Mateus Mota De Oliveira Brum** em 09/04/2026 09:25

Checksum: **00F2FDD45275A891CA41BEF50B295370F92E964A244E7A660E59E02BA232228F**

