



# 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) **Plenário**

## **Despacho**

Tendo recebido a **RELAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA Nº 004/2026**, referente ao mês de **ABRIL/2026**, encaminho para Leitura em Sessão Plenária, para dar conhecimento aos Senhores Vereadores.

Alfredo Chaves, 9 de abril de 2026

Josimar Piumbini  
Presidente da Câmara



## 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 320033003400350037003A005400

Assinado eletronicamente por **Josimar Piumbini** em **09/04/2026 11:26**

Checksum: **585DC17371FD5351FDB536AF104E65FBBE74DBA778422F24898F43FB8F996EA1**

