



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFREDO CHAVES

Estado do Espírito Santo

Processo: **730/2025**

Requerente: **Executivo Municipal**

Assunto: **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA Nº**

042/2025: Encaminha a Relação dos Beneficiários do Programa Bolsa Família referente ao mês de outubro de 2025.

À(ao) **Presidência**

Despacho

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Por meio deste, levo ao conhecimento de Vossa Excelência, o Processo Legislativo SPL n.º 730/2025, que trata da Relação dos Beneficiários do Bolsa Família, referente ao mês de outubro, para as deliberações necessárias.

Alfredo Chaves, 10 de outubro de 2025

MATEUS MOTA DE OLIVEIRA BRUM.

Oficial Administrativo

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 310038003100390031003A005400

Assinado eletronicamente por **MATEUS MOTA DE OLIVEIRA BRUM.** em 10/10/2025 09:45

Checksum: **E274C61038755DFFC791F773AFCC2E19CE4261EC4AB0B321211C6063B77F82C7**

