



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>65/2023</b>	<b>67/2023</b>	<b>21/03/2023 09:46:54</b>	<b>21/03/2023 09:46:54</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**18/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**NARCIZO GRASSI**

Ementa:

INDICAÇÃO N.º 018/2023: Indica/solicita ao Prefeito Municipal, após deliberação do Plenário, a necessidade de alteração do endereço de funcionamento do Conselho Tutelar de Alfredo Chaves.

