



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>32/2023</b>	<b>34/2023</b>	<b>27/02/2023 09:13:13</b>	<b>27/02/2023 09:13:13</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**HUGO LUIZ PICOLI MENEGHEL**

Ementa:

REQUERIMENTO Nº 002/2023: Requer do Prefeito Municipal, após deliberação do Plenário, informações referentes ao Centro de Controle de Zoonoses do Município de Alfredo Chaves.

