



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1961/2023</b>	<b>1928/2023</b>	<b>26/09/2023 10:03:02</b>	<b>25/09/2023 16:44:58</b>

Tipo

**PROJETO DE LEI COMPLEMENTAR**

Número

**10/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DANIEL**

Ementa:

“Concede adicional de risco atividade aos agentes de fiscalização do município de São Sebastião e dá outras providências.”

