



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>937/2024</b>	<b>936/2024</b>	<b>18/06/2024 08:55:18</b>	<b>17/06/2024 14:10:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**190/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**WAGNER**

Ementa:

**"REQUER ESCLARECIMENTO SOBRE CONTRATOS SUSPEITOS E POSSÍVEL SUPERFATURAMENTO NA PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO."**

