



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>1411/2024</b> | <b>1394/2024</b> | <b>21/10/2024 14:56:28</b> | <b>21/10/2024 14:37:51</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**279/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PIEROBON**

Ementa:

Solicita informações ao Executivo sobre a possibilidade de implantar programa de funcional kids na rede municipal.

