



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>107/2024</b> | <b>107/2024</b> | <b>05/02/2024 15:47:05</b> | <b>05/02/2024 14:01:39</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**4/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DANIEL**

Ementa:

Requer ao Executivo que realize estudos para implantação de box de cross training público no município.

