



CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO SEBASTIÃO

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo | Data de Elaboração |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| 395/2024 | 394/2024 | 18/03/2024 14:23:02 | 17/03/2024 23:07:22 |

Tipo

REQUERIMENTO

Número

99/2024

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

PIXOXÓ

Ementa:

“PEDIDO DE INFORMAÇÕES SOBRE O NÃO PAGAMENTO DO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS TRABALHADORES DA COZINHA DO HOSPITAL DE SÃO SEBASTIÃO”

