

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10671/2023</b>	<b>6397/2023</b>	<b>23/11/2023 17:21:26</b>	<b>23/11/2023 17:21:26</b>

Tipo

**MOÇÃO**

Número

**944/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADORA PATRÍCIA CRIZANTO**

Ementa:

**REQUER MOÇÃO DE APLAUSO AO SR. TIAGO BOA MORTE LAURE**

