



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2580/2025</b>	<b>2785/2025</b>	<b>15/07/2025 13:54:25</b>	<b>15/07/2025 13:54:25</b>

Tipo

**OFICIO LEGISLATIVO**

Número

**4/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**IPVV-INSTITUTO DE PREVIDENCIA DE VILA VELHA**

Ementa:

Ofício nº 019/2025 da Presidência deste Instituto em resposta ao OFÍCIO GAB/PRES Nº 089/2025.

