



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4556/2025</b>	<b>4919/2025</b>	<b>08/12/2025 16:21:59</b>	<b>08/12/2025 16:21:58</b>

Tipo Número

**REQUERIMENTO** **269/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR OSVALDO MATURANO**

Ementa:

Convocação extraordinária.



Autenticar documento em <https://vilavelha.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330038003400350030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.