



COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 30841/2025**Requerente:** CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MOURAO**Assunto:** CV - Ofício**Subassunto:** CV - Projeto de Lei**Origem:****Usuário:** VALMIR COSTA MELQUIADES**Repartição:** Câmara - DAA - Departamento de Assuntos Administrativos**Data/Hora:** 25/06/2025 10:08**Observação:** Envio ao Executivo Municipal os Autógrafos do PL nº 56/2025.**Destino:****Repartição:** SEADM - GEADM - Gerência Administrativa (PADRÃO LOA)**Responsável:** ANA CLAUDIA DE GODOIS BRUST**Data/Hora:** 25/06/2025 10:08