



COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 53236/2025**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:** 23/10/2025 17:10**Observação:** Oficio 935/2025-GAB/PRES - PL 112/2025.**Destino:****Repartição:** SEADM - GEADM - Gerência Administrativa (PADRÃO LOA)**Responsável:** ANA CLAUDIA DE GODOIS BRUST**Data/Hora:** 23/10/2025 17:10