



VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>95/2022</b>	<b>95/2022</b>	<b>09/02/2022 15:39:53</b>	<b>09/02/2022 15:39:53</b>

Tipo

**PROJETO DE LEI**

Número

**9/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PREFEITO MUNICIPAL**

Ementa:

**DISPÕE SOBRE AUTORIZAÇÃO PARA REPASSE DE SUBVENÇÃO SOCIAL AO HOSPITAL PADRE MÁXIMO**

