



CÂMARA MUNICIPAL DE
**MARECHAL
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1431/2025	1488/2025	06/08/2025 15:15:34	06/08/2025 15:15:34

Tipo	Número
REQUERIMENTO	78/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

HILÁRIO OLIVEIRA NETO

Ementa:

Requeiro no uso das atribuições que me são conferidas pelo mandato, a disponibilização de informações referentes ao quantitativo de pessoas registradas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) no município de Marechal Floriano/ES.



Autenticar documento em <https://marechalfioriano.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 38003400350036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II
da Lei 14.063/2020.