



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>592/2025</b>	<b>651/2025</b>	<b>18/02/2025 11:31:58</b>	<b>18/02/2025 09:01:40</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**106/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**BRUNO HENRIQUE DA SILVA**

Ementa:

Requer informações sobre a quantidade de família atendida Programa Viva leite.

