



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ITARANA**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>480/2021</b>	<b>218/2021</b>	<b>04/11/2021 00:00:00</b>	<b>04/11/2021 11:37:45</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**55/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CARLOS ROBERTO AGNER**

Ementa:

Atestado Médico do Nobre Vereador Carlos Roberto Agner - PMN, justificando sua ausência na Sessão Ordinária do dia 27 de outubro de 2021.

