



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1424/2023</b>	<b>14/2023</b>	<b>24/10/2023 16:52:42</b>	<b>24/10/2023 14:37:46</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR WAGNERIANO DE LIMA MOREIRA**

Ementa:

Versa sobre solicitação de informações acerca da situação da Certidão Negativa de Débitos (CND) do município, a fim de obter clareza sobre a regularidade fiscal e financeira da nossa administração municipal.

