



**CÂMARA MUNICIPAL  
DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE  
ITANHAÉM - SP**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1593/2023</b>	<b>1326/2023</b>	<b>19/06/2023 15:44:03</b>	<b>19/06/2023 15:44:02</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**158/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SILVINHO INVESTIGADOR**

Ementa:

“Solicita ao Executivo, informações sobre o repasse do valor correspondente à contribuição previdenciária do servidor público.”



Autenticar documento em <https://camarazeropapel.itanhaem.sp.leg.br/autenticidade> com o identificador 33003300350034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

