

## **Materia Legislativa - 55/2017**

Tipo: REQ - Requerimento

Data: 9 de Junho de 2017

**Ementa: REQUERER DA SENHORA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, O ENVIO A ESTE PODER DA RELAÇÃO NOMINAL DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA EM NOSSO MUNICÍPIO**

