



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10697/2024</b>	<b>12765/2024</b>	<b>12/11/2024 12:47:12</b>	<b>12/11/2024 12:47:12</b>

Tipo

**EMENDA**

Número

**516/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**CÍCERO JOÃO DA SILVA**

Ementa:

Custeio a AFISSORE – Associação dos Fissurados Lábios Palatais de Sorocaba e Região.

