



REUNIÃO DE CÂMARA – PROPOSTA

Data:

Serviço Responsável:

Título/Conteúdo da Proposta:

O Responsável do Serviço

O Dirigente da Unidade

Deliberação nº Deferido Deferido Condicionado Indeferido Outro

Data:

Envio à Assembleia Municipal Sim Não

Reunião da Assembleia Municipal de Aprovado Reprovado Outro

Monforte,

Serviço de Apoio aos Órgãos Autárquicos

