



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4191/2025</b>	<b>4355/2025</b>	<b>30/09/2025 09:20:20</b>	<b>30/09/2025 09:20:20</b>

**Tipo** **Número**

**REQUERIMENTO LEGISLATIVO** **134/2025**

**Principal/Acessório**

**Principal**

**Autoria:**

**ADRIANA GUIMARÃES MACHADO**

**Ementa:**

**REQUERIMENTO RELAÇÃO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS COMISSIONADOS, QUE RECEBEM GRATIFICAÇÕES.**



Autenticar documento em <https://aracruz.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 330037003500340039003A004300. Documento assinado digitalmente conforme art.  
4º, II da Lei 14.063/2020.