



CÂMARA MUNICIPAL DE MONFORTE

REUNIÃO DE CÂMARA – PROPOSTA

Data:

Serviço Responsável:

Título/Conteúdo da Proposta:

O Responsável do Serviço

O Dirigente da Unidade

Deliberação n°

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