

AUTORIZAÇÃO DISPENSA Nº115 Imprimir**Tipo:** Dispensa**Status:** Aberta**Local:** comprasfazenda@capaodocipo.rs.gov.br**Descrição:**

AUTORIZAÇÃO DISPENSA Nº115

ANEXOS

Nome do Arquivo:	Tipo:	Fase:	Data:
 AUTORIZAÇÃO DISPENSA Nº115 (PDF)			