TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G.
FL Nº ____
VISTO
- PROTOCOLO -

# TERMO DE REDISTRIBUIÇÃO

| | |
|---|---|
| **Processo nº.:** | **1015566** |
| **Natureza:** | **DENÚNCIA** |
| **Relator Anterior:** | **CONS. ADRIENE ANDRADE** |
| **Competência Anterior:** | **PRIMEIRA CÂMARA** |
| **Relator Atual:** | **CONS. EM EXERC. HAMILTON COELHO** |
| **Competência Atual:** | **PRIMEIRA CÂMARA** |
| **Motivo:** | **EM CONFORMIDADE ART. 14, IV - RI - TCEMG** |
| **Data/Hora:** | **20/04/2018 00:00:00** |

**TERMO GERADO E ANEXADO AUTOMATICAMENTE PELO SGAP.**