



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3028/2025</b>	<b>3708/2025</b>	<b>10/03/2025 14:48:29</b>	<b>10/03/2025 14:48:28</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1113/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**EDILSON ALVES DE SOUSA**

Ementa:

REQUER QUE A PREFEITURA DISPONIBILIZE TRANSPORTE PARA MUNÍCIPES QUE REALIZAM TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE, QUE RESIDAM NAS LOCALIDADES DE RIO QUARTEL, BAIXO QUARTEL E DESENGANO.

