



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

|                   |                   |                            |                            |
|-------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo   | Nº do Protocolo   | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>11724/2025</b> | <b>13859/2025</b> | <b>23/07/2025 12:32:21</b> | <b>23/07/2025 12:32:21</b> |

Tipo

**OFÍCIO (LEGISLATIVO)**

Número

**49/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JAGUARÁ SAÚDE**

Ementa:

Solicitação de atendimento no posto de saúde para os bairros Alphaville e Mata do Cacau.



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100300030003900320037003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.