



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7347/2023</b>	<b>8519/2023</b>	<b>09/10/2023 13:26:04</b>	<b>09/10/2023 13:26:04</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2652/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RONINHO PASSOS**

Ementa:

REQUER A CONTRATAÇÃO DE FARMACÊUTICOS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM PARA O POSTO DE SAÚDE DA VILA DE REGÊNCIA.

