



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5152/2022</b>	<b>5818/2022</b>	<b>24/08/2022 15:04:34</b>	<b>24/08/2022 15:04:34</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**3005/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**AMANTINO PEREIRA PAIVA**

Ementa:

REQUER QUE SEJA ENCAMINHADO AO CHEFE DO EXECUTIVO INDICAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL ESPECIALIZADA EM ATENDIMENTO A PESSOA IDOSA.



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 310030003500330030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

