



CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
18042/2025	20982/2025	28/10/2025 17:17:28	28/10/2025 17:17:27

Tipo

REQUERIMENTO

Número

4565/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

JAGUARÁ MACHADO FEU

Ementa:

Requer a autoclave para esterilização de materiais nos atendimentos odontológicos



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 3100310033003100380038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.