



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>20654/2025</b>	<b>23850/2025</b>	<b>10/12/2025 11:15:20</b>	<b>10/12/2025 11:15:19</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**5472/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**EVELSON LIMA MIRANDA**

Ementa:

REQUERER: VENHO POR MEIO DESTA, REQUERER EM CARÁTER DE URGÊNCIA A TROCA DA PORTA COM FECHADURA DO ATENDIMENTO DA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA (BENEVENUTO ZORZANELI), NO DISTRITO DE BEBEDOURO, LINHARES/ES.

