



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2362/2024</b>	<b>2810/2024</b>	<b>27/03/2024 14:54:57</b>	<b>27/03/2024 14:54:57</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**635/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DR CARLOS ALMEIDA**

Ementa:

**SOLICITAR A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA PROVIDENCIAR AQUISIÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR E A MANUTENÇÃO DA LAVANDERIA DO HGL.**

