



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
7602/2023	10104/2023	30/11/2023 15:36:42	30/11/2023 15:36:42

Tipo

**RESPOSTA À INDICAÇÃO,  
REQUERIMENTOS E OFÍCIO**

Número

**1007/2023**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

RESPOSTA A SOLICITAÇÃO DO VEREADOR ALYSSON REIS AO PROCESSO Nº 7602/20223

