



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4447/2024	6408/2024	16/07/2024 11:27:41	16/07/2024 11:27:41

Tipo

**RESPOSTA À INDICAÇÃO,  
REQUERIMENTOS E OFÍCIO**

Número

**802/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

Resposta ao Ofício de Proposições nº 1799 Processo de Referência- 4447/2024.

