



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>64/2021</b>	<b>65/2021</b>	<b>11/01/2021 15:06:08</b>	<b>11/01/2021 15:06:08</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**41/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA - 2º SECRETÁRIO**

Ementa:

Solicita proceder com extensão de horário de funcionamento do Pronto Atendimento de saúde do Bairro Bela Vista até as 22 h:00 neste Município.

