



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**1533/2019**

Nº do Protocolo  
**680/2019**

Data do Protocolo  
**29/05/2019 14:37:57**

Data de Elaboração  
**29/05/2019 14:33:24**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**509/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JORGE DA ROCHA CARDOSO**

Ementa:

Solicita ampliação de horário de atendimento na Unidade de Saúde em Cariacica Sede.