



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1127/2025</b>	<b>1128/2025</b>	<b>18/02/2025 09:16:51</b>	<b>17/02/2025 17:38:31</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**18/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ILONA AÇUCENA CHAVES GONÇALVES**

Ementa:

Requerer que depois de ouvido o plenário e aprovado, seja encaminhado ao Sr. Pedro Ivo da Silva, Secretário de Saúde, o presente requerimento.

