



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**2323/2019**

Nº do Protocolo  
**1475/2019**

Data do Protocolo  
**27/09/2019 16:50:49**

Data de Elaboração  
**27/09/2019 16:23:34**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**277/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**EDGAR PEDRO TEIXEIRA**

Ementa:

Requer informações referente a Unidade de Saúde localizada no bairro Morada de Santa Fé