



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**2363/2019**

Nº do Protocolo  
**1515/2019**

Data do Protocolo  
**08/10/2019 13:00:12**

Data de Elaboração  
**07/10/2019 18:10:52**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**289/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**EDGAR PEDRO TEIXEIRA**

Ementa:

Requer informações referente a Unidade de Saúde localizada no bairro Itaquari