



**CÂMARA MUNICIPAL DE CARIACICA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**CÓPIA**

**OF. CMC/ADM Nº 357/2019.**

**Cariacica, 10 de outubro de 2019.**

**Excelentíssimo Senhor Prefeito,**

Através do presente, encaminhamos o **REQUERIMENTO Nº. 290 /2019** de autoria do (a) Vereador (a) **EDGAR PEDRO TEIXEIRA** e aprovado na Sessão de 09/10/2019, cópia em anexo:

**Requerimento Nº 290/2019**

Requer informações referente a Unidade de Saúde localizada no bairro Alto Lage .

**Respeitosamente**

  
**Cesar Lucas  
Presidente**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**

**31678 / 2019 - 1**

16/10/2019 13:42

CAI: 173457

**Nome:** CAMARA MUNICIPAL DE CARIACICA ESTADO DO

**Assunto:** ENCAMINHA OFÍCIO

OF.CMC/ADM/NJ 357/2019 REQUERIMENTO Nº 290/2019