

N.° do Processo **2366/2019**

Nº do Protocolo **1518/2019**

Data do Protocolo **08/10/2019 13:01:15**

Data de Elaboração 07/10/2019 18:11:04

Tipo REQUERIMENTO

Número **292/2019**

Principal/Acessório **Principal**

Autoria:

EDGAR PEDRO TEIXEIRA

Ementa:

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

 $Identificador:\ 33003200320039003A004300\ Conferência\ em\ http://www3.camaracariacica.es.gov.br/autenticidade.$