



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3292/2024</b>	<b>3437/2024</b>	<b>18/06/2024 15:40:25</b>	<b>18/06/2024 15:40:25</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1411/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR FLÁVIO PIRES**

Ementa:

**SOLICITAÇÃO DE POSSIBILIDADE DE AUMENTO DE SENHAS DIÁRIAS PARA ATENDIMENTO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DOUTOR GERALDO PIRES, NO BAIRRO DIVINO ESPIRITO SANTO**

