



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>921/2025</b>	<b>974/2025</b>	<b>26/02/2025 14:32:42</b>	<b>26/02/2025 14:32:42</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**330/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR JONIMAR SANTOS**

Ementa:

Ampliação da Unidade Básica de Saúde de Dom João Batista.

