



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1919/2025</b>	<b>2057/2025</b>	<b>20/05/2025 14:22:25</b>	<b>20/05/2025 14:22:25</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**594/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR ALEX RECEPUTE**

Ementa:

Criação de um Centro Municipal de Reabilitação Física.

