



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2958/2025</b>	<b>3403/2025</b>	<b>19/08/2025 15:07:08</b>	<b>19/08/2025 15:07:07</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE URGÊNCIA**

Número

**43/2025**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**VEREADORA PATRICIA CRIZANTO**

Ementa:

SENHOR PRESIDENTE, SOLICITO REGIME DE URGÊNCIA SOBRE O PROCESSO N: 2958/2025, PROJETO DE LEI QUE DENOMINA-SE O NOME UNIDADE DE SAÚDE DORALICE RABELLO DA SILVA, A UNIDADE DE SAÚDE NO BAIRRO BOA VISTA NO MUNICIPIO DE VILA VELHA.

