



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>22147/2021</b>	<b>18511/2021</b>	<b>09/12/2021 08:47:13</b>	<b>09/12/2021 08:18:37</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**173/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SEBASTIÃO ARY CORRÊA**

Ementa:

REQUER ao Exmo Senhor. Alex Wingler Lucas, Secretário municipal de Saúde. Solicito informação sobre o equipamento de Raios-X, Da Unidade de Pronto Atendimento de Cachoeiro de Itapemirim U.P.A.



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade> com o identificador 340034003900300037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

