



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2196/2021</b>	<b>2255/2021</b>	<b>02/03/2021 13:03:53</b>	<b>02/03/2021 13:00:08</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**26/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALEXANDRE VALDO MAITAN**

Ementa:

REQUER INFORMAÇÃO ao EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL, através da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUS, que preste esclarecimentos quanto a falta de médico no PSF de Córrego dos Monos (Posto de Saúde) deste Município de Cachoeiro de Itapemirim/ES.



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade> com o identificador 310036003900310031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

