



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6570/2023</b>	<b>6716/2023</b>	<b>18/05/2023 13:01:03</b>	<b>18/05/2023 12:55:53</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**64/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**OSMAR FRANCISCO (OSMAR CHUPETA)**

Ementa:

O Vereador infra-assinado, do partido republicanos, com assento nesta Casa de Leis, no uso de suas atribuições regimentais, REQUER INFORMAÇÃO, conforme disposto no artigo 139, §3º, inciso X do Regimento Interno deste Poder Legislativo: • Quantos Pediatras estão atendendo na rede municipal de saúde, em todo município? • Em quais Unidades atendem? • Qual é a carga horária semanal?



Autenticar documento em <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 390034003700370039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

