



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CACHOEIRO DE  
ITAPEMIRIM**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>14146/2023</b>	<b>14514/2023</b>	<b>04/10/2023 18:07:49</b>	<b>04/10/2023 17:50:41</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**99/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULO SÉRGIO DE ALMEIDA (PAULINHO CARECA)**

Ementa:

Requer informação à Secretaria Municipal de Saúde sobre obra de reforma da UBS Jardim Itapemirim



Autenticar documento em <https://cachoeiro.nopapercloud.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 3100310030003900300036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

