



# *Câmara Municipal de Aracruz*

ESTADO DO ESPIRITO SANTO

**EXMº SENHORES VEREADORES DA MESA DIRETORA DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARACRUZ-ES.**

## **INDICAÇÃO**

No uso de minhas atribuições, solicito a Vossa Excelência, que officie ao Excelentíssimo Prefeito Municipal, indicando-o providenciar junto à Secretaria responsável, que adote as medidas cabíveis para aumentar a equipe de odontologia de unidade de saúde de Barra do Riacho.

## **JUSTIFICATIVA**

Solicito mais uma equipe de odontologia para a unidade de saúde de Barra do Riacho, tendo em vista que a lista de espera é muito grande

Aracruz/ES, 23 de setembro de 2024.

**Monica de Souza Pontes Cordeiro**  
**Vereadora**





Autenticar documento em <https://aracruz.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 33003900370030038003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://aracruz.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 33003900370037003A005000

Assinado eletronicamente por **MONICA DE SOUZA PONTES CORDEIRO** em 21/10/2024 17:42  
Checksum: **171714E743DF3DDFEF13477955886B601B15A39C657A0A23CAAD82C91F33FB89**



Autenticar documento em <https://aracruz.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 33003900370037003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.