



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2209/2024</b>	<b>2258/2024</b>	<b>23/10/2024 10:07:00</b>	<b>23/10/2024 10:07:00</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**537/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**TIAO CORNELIO**

Ementa:

Solicito a Vossa Excelência que officie ao Exmo. Senhor Prefeito Municipal, para que adote providências junto à(s) secretaria(s) responsável (eis) para QUE SEJA REALIZADA A REFORMA EM TODO O PRÉDIO DA UNIDADE DE SAÚDE ANTÔNIO GUIDETTI NO BAIRRO GUAXINDIBA – ARACRUZ/ES.

