



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1422/2023</b>	<b>1488/2023</b>	<b>25/08/2023 11:27:51</b>	<b>25/08/2023 11:27:51</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**779/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**TIAO CORNELIO**

Ementa:

No uso das prerrogativas regimentais, indico a Vossa Excelência que officie ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que adote providências junto à (s) secretaria (s) responsável (eis) para ampliação dos Serviços de Odontologia hoje existentes no Município de Aracruz (CEO- Centro de Especialidades Odontológicas ), com abertura de novos Centros ou consultórios odontológicos.

