

N.° do Processo 1481/2020 Nº do Protocolo **1579/2020** Data do Protocolo **23/03/2020 13:56:47**

Data de Elaboração 23/03/2020 13:55:06

Tipo INDICAÇÃO

Número **903/2020**

Principal/Acessório **Principal**

Autoria:

VER. PROFa. BETE TONOBOHN SIRAQUE

Ementa:

Indicação ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe determinar ao departamento competente que mude o local de atendimento da Unidade de Saúde da Vila Luzita.

