

N.° do Processo 904/2020 Nº do Protocolo **966/2020** 

Data do Protocolo **27/02/2020 13:57:33** 

Data de Elaboração **27/02/2020 13:45:58** 

Tipo REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES (ART. 58)

Número

49/2020

Principal/Acessório **Principal** 

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE** 

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações referentes à presença do profissional farmacêutico nas farmácias e nos dispensários das Unidades de Saúde municipais.

