



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2019/2023</b>	<b>2202/2023</b>	<b>20/03/2023 10:43:52</b>	<b>20/03/2023 10:43:52</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**419/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DR CARLOS ALMEIDA**

Ementa:

“Institui a implantação do Banco de Leite Humano no Município de Linhares e dá outras providências”.

