



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8368/2023</b>	<b>9646/2023</b>	<b>14/11/2023 17:32:11</b>	<b>14/11/2023 17:32:10</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2973/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JUNINHO BUGUIU**

Ementa:

REQUER A REFORMA DA UNIDADE DE SAÚDE DO RESIDENCIAL RIO DOCE NO BAIRRO AVISO.

