



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4110/2024	6139/2024	08/07/2024 16:34:38	08/07/2024 16:34:38

Tipo

**RESPOSTA À INDICAÇÃO,  
REQUERIMENTOS E OFÍCIO**

Número

**718/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

RESPOSTA AO OFICIO – PROCESSO DE REFERÊNCIA 4110/2024.

