



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
632/2024	769/2024	30/01/2024 09:52:06	30/01/2024 09:52:06

Tipo

**RESPOSTA GERAL (EXTERNA)**

Número

**12/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

ASSUNTO: Resposto oo OFÍCIO N. 14SI2024

