



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
315/2025	868/2025	15/01/2025 09:59:50	15/01/2025 09:59:50

Tipo

**RESPOSTA GERAL (EXTERNA)**

Número

**12/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Ementa:

Resposta ao OFÍCIO nº 040/2004

