CÂMARA MUNICIPAL DE
LINHARES

N.° do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
13952/2025	**16241/2025**	**29/08/2025 10:08:52**	**29/08/2025 10:08:52**

Tipo

RESPOSTA GERAL (EXTERNA)

Número

487/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ementa:

Resposta a indicação n° 450/2025 do vereador Caio Ferraz.

Autenticar documento em https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade
com o identificador 3100300035003200350038003A004300, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.