



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2080/2019</b>	<b>2112/2019</b>	<b>10/07/2019 15:41:35</b>	<b>10/07/2019 15:41:35</b>

Tipo  
**PROJETO INDICATIVO**

Número  
**83/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ROBINHO GARI**

Ementa:

**INSTITUI PROGRAMA DE VACINAÇÃO DOMICILIAR A IDOSOS E AS PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS, NO MUNICÍPIO DE SERRA.**