



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7477/2021</b>	<b>7563/2021</b>	<b>17/11/2021 15:05:49</b>	<b>17/11/2021 15:05:49</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**136/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULINHO DO CHURRASQUINHO**

Ementa:

Pedido de Informação ao Executivo Municipal, a respeito da implantação do Programa "Melhor em Casa" do Ministério da Saúde através da Portaria MS 2.527 de 27/10/2011 e 963 de 27/05/2013.



Autenticar documento em <http://www.camaraserra.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 320033003800340033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

