



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4339/2022</b>	<b>4906/2022</b>	<b>28/12/2022 10:46:48</b>	<b>28/12/2022 10:46:48</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**181/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANDERSON MUNIZ**

Ementa:

Requer informações sobre previsão/prazo para ser realizado a substituição da cadeira odontológica da unidade de saúde de Cidade Continental - Setor América, bem como, a reposição da película para realização de raio X. Além das problemáticas, requer informação sobre previsão de quando serão resolvidas as infiltrações nas salas da referida Unidade de Saúde.



Autenticar documento em <http://www3.camaraserra.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 320039003900330037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

