



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

N.º do Processo <b>12/2021</b>	Nº do Protocolo <b>12/2021</b>	Data do Protocolo <b>19/01/2021 17:38:13</b>	Data de Elaboração <b>19/01/2021 17:38:13</b>
-----------------------------------	-----------------------------------	---	--

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**2/2021**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**RAPHAELA MORAES**

Ementa:

REQ. Nº 2 - Requerer a V. Exa. Prefeito Municipal, na forma legal e regimental em vigor, pedido de diligências junto a Secretaria Municipal de Saúde (SESA) - Vigilância Ambiental em Saúde - VAS -Centro de Controle Zoonoses - CCZ, informações sobre as ações de controle e prevenção em virtude dos crescentes casos de Esporotricose em nosso Município.