



CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
842/2023	896/2023	17/02/2023 17:07:53	17/02/2023 15:14:43

Tipo

REQUERIMENTO

Número

24/2023

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

PAULINHO DO CHURRASQUINHO

Ementa:

Venho REQUERER no prazo máximo de 30 (trinta) dias, informação referente a **RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS INDISPONÍVEIS** disponibilizada no site da Prefeitura da Serra.



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 330031003000330038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

