



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1216/2023</b>	<b>164/2023</b>	<b>11/12/2023 15:17:31</b>	<b>11/12/2023 15:13:00</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**176/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**THIAGO SILVA DOS SANTOS**

Ementa:

INDICAÇÃO Nº 176-2023 DO VEREADOR THIAGO SILVA DOS SANTOS QUE SOLICITA " REFORMA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO BAIRRO BOA VISTA/SANTA HELENA, NESTE MUNICÍPIO".

