



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>777/2025</b>	<b>860/2025</b>	<b>21/02/2025 11:03:23</b>	<b>21/02/2025 11:00:44</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**140/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SILVINHO**

Ementa:

Indica ao Secretário Municipal De Saúde, senhor Renato Lorencini, que seja realizada a contratação de mais um agente de saúde para atender a comunidade de Parati.

