



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>2824/2024</b> | <b>2903/2024</b> | <b>01/07/2024 15:26:36</b> | <b>01/07/2024 15:21:20</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**485/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PABLO FLORENTINO**

Ementa:

Indica a Prefeitura Municipal de Anchieta, juntamente com a Secretaria Municipal de Saúde, que auxilie financeiramente o Hospital Municipal a realizar o conserto do aparelho de raio-x do local.



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 340034003200340033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.