



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1035/2022</b>	<b>1035/2022</b>	<b>04/05/2022 15:23:29</b>	

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**79/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS**

Ementa:

Resposta à (ao) Requerimento Nº 58/2022, de autoria do(a) Vereador(a) Angela Márcia Cypriano Assad.

