



**CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1207/2018</b>	<b>1126/2018</b>	<b>01/10/2018 14:37:26</b>	<b>27/09/2018 15:00:59</b>

Tipo  
**REQUERIMENTO VERBAL**

Número  
**8/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ZÉ MARIA**

Ementa:

Requer a Ilustríssima Secretária de Saúde o número de pessoas cadastradas por esta secretaria na comunidade de Itajobaia.