



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5746/2025</b>	<b>6074/2025</b>	<b>14/04/2025 12:35:10</b>	<b>14/04/2025 12:25:58</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1016/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**IZÍDIO DE BRITO CORREIA**

Ementa:

Requer informações à Secretaria da Saúde sobre estrutura, armazenamento e segurança das salas de vacina do município.

