



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7936/2025</b>	<b>8495/2025</b>	<b>02/06/2025 13:27:18</b>	<b>02/06/2025 12:49:00</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1567/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RAUL MARCELO DE SOUZA**

Ementa:

REQUER INFORMAÇÕES SOBRE OS CONTRATOS FIRMADOS PARA OPERAÇÃO DAS FARMÁCIAS EXISTENTES DENTRO DAS 33 UBS DE SOROCABA.

