



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
10131/2024	10290/2024	06/09/2024 08:07:23	05/09/2024 08:37:20

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1923/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUÍS SANTOS PEREIRA FILHO**

Ementa:

Requer informações junto ao Executivo sobre atual utilização do Traller Odontológico

