



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>11545/2024</b>	<b>11824/2024</b>	<b>30/10/2024 13:34:51</b>	<b>30/10/2024 09:03:27</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2219/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CRISTIANO ANUNCIAÇÃO DOS PASSOS**

Ementa:

Requer informações quanto a disponibilização de linha de ônibus com itinerário exclusivo para atender unidades de saúde no Município.

