



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>570/2025</b>	<b>589/2025</b>	<b>16/01/2025 08:13:45</b>	<b>15/01/2025 11:19:10</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**44/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**GERVINO CLÁUDIO GONÇALVES**

Ementa:

Requer a implantação de posto de saúde, no Jardim São Paulo.

