



| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>4444/2024</b> | <b>4476/2024</b> | <b>19/03/2024 10:31:19</b> | <b>19/03/2024 09:45:58</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**581/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

Requer informação sobre a falta de ar-condicionado na sala de vacinas da UBS São Bento.

