



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5900/2024</b>	<b>5969/2024</b>	<b>22/04/2024 14:33:35</b>	<b>22/04/2024 14:26:58</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**912/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PÉRICLES RÉGIS MENDONÇA DE LIMA**

Ementa:

Requer informar sobre a adequação do quadro de farmacêuticos do município.

