



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>2491/2025</b> | <b>2491/2025</b> | <b>22/10/2025 14:39:20</b> | <b>22/10/2025 14:34:33</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO (E)**

Número

**1810/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VITOR SOARES LOUZADA**

Ementa:

Ao Exmo Sr Raul Amicci, Secretário Municipal de Saúde de Colatina- ES, solicitando Contratação ou remanejamento de um dentista, para a Unidade de Saúde do bairro Gordiano Guimarães.

