



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>732/2025</b>	<b>732/2025</b>	<b>17/03/2025 16:17:12</b>	<b>17/03/2025 16:04:33</b>

Tipo

**INDICAÇÃO (E)**

Número

**659/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MARCELO CARVALHO PRETTI**

Ementa:

Ao Sr. RAUL AMICCI, Secretario de Saúde VERIFICAÇÃO DA POSSIBILIDADE DA UNIDADE DE SAÚDE DE ITAPINA FUNCIONAR ATÉ ÀS 16:00 NOS DIAS ÚTEIS.

