



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>514/2022</b>	<b>520/2022</b>	<b>18/04/2022 16:06:20</b>	<b>18/04/2022 16:06:20</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**18/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ANGELO STELZER NETO**

Ementa:

À Secretaria Municipal de Saúde, requerendo informações sobre os horários de agendamentos nas unidades de saúde dos bairros.

