

N.º do Processo  
**193/2017**

Nº do Protocolo  
**198/2017**

Data do Protocolo  
**04/09/2017 16:41:21**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**193/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ELIESIO BRAZ BOLZANI**

Ementa:

À Diretora Administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Colatina, requerendo informações.