



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo <b>34/2020</b>	Nº do Protocolo <b>34/2020</b>	Data do Protocolo <b>30/01/2020 16:54:56</b>	Data de Elaboração <b>30/01/2020 16:54:56</b>
-----------------------------------	-----------------------------------	---	--

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**2/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JORGE LUIZ GUIMARÃES**

Ementa:

À Secretária Municipal de Saúde - requerendo que seja informado por que os funcionários dos vários postos de saúde deste Município não estão recebendo a gratificação por insalubridade.