



|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>2403/2025</b> | <b>2514/2025</b> | <b>30/06/2025 09:53:01</b> | <b>30/06/2025 09:53:01</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1086/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SABRINA ASTORI**

Ementa:

**INDICAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO – BAIRRO  
TODOS OS SANTOS.**



Autenticar documento em <https://guarapari.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320039003800370039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.