



|                 |                 |                            |                            |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>840/2025</b> | <b>849/2025</b> | <b>11/03/2025 14:37:48</b> | <b>11/03/2025 14:37:48</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**13/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VINICIUS LINO NASCIMENTO**

Ementa:

SOLICITA AO CHEFE DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INFORMAÇÕES SOBRE O CENTRO DE CONTROLE DE ZOONOSES.



Autenticar documento em <https://guarapari.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 320037003700360036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.