



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
846/2025	855/2025	11/03/2025 14:38:16	11/03/2025 14:38:16

Tipo

REQUERIMENTO

Número

16/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VINICIUS LINO NASCIMENTO

Ementa:

SOLICITA AO CHEFE DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INFORMAÇÕES SOBRE A COMPRA DE ARES-CONDICIONADOS DO CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE ARLINDA MARIA JUNQUEIRA VIONEL, LOCALIZADO NO BAIRRO ITAPEBUSSU.



Autenticar documento em <https://guarapari.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 320037003700370032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.