



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
914/2025	924/2025	13/03/2025 14:06:33	13/03/2025 14:06:33

Tipo

REQUERIMENTO

Número

25/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

IZAC QUEIROZ

Ementa:

SOLICITA À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE AS CÓPIAS DOS CONTRACHEQUES DE PAGAMENTO DOS 4(QUATRO) VETERINÁRIOS DO CCZ - CENTRO DE CONTROLE DE ZONÓSES, NOS ÚLTIMOS 12(DOZE) MESES.

