



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**GUARAPARI**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1995/2025</b>	<b>2061/2025</b>	<b>23/05/2025 14:46:42</b>	<b>23/05/2025 14:46:41</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**53/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DENIZART ZAZÁ**

Ementa:

SOLICITA À PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI, POR MEIO DO EXMO. SR. CHEFE DO EXECUTIVO MUNICIPAL, QUE AUTORIZE A SECRETARIA COMPETENTE, O FORNECIMENTO DE AJUDA DE CUSTO PARA OS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, QUE ATUAM EM ÁREAS LOCALIZADAS NO INTERIOR E ZONA RURAL DO MUNICÍPIO – DISTRITO DE TODOS OS SANTOS, A FIM DE CUSTEAR AS DESPESAS COM GASTOS DE COMBUSTÍVEIS.

