



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**GUARAPARI**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2207/2025</b>	<b>2293/2025</b>	<b>09/06/2025 12:23:06</b>	<b>09/06/2025 12:23:06</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**63/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROSANA PINHEIRO**

Ementa:

Solicito à secretaria competente informações detalhadas quanto ao andamento da adesão ao programa Pet Vida, em Guarapari.

