



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2686/2024</b>	<b>2748/2024</b>	<b>17/06/2024 17:52:22</b>	<b>17/06/2024 17:48:24</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**461/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR ROBINHO**

Ementa:

Indica ao Prefeito Municipal de Anchieta, Senhor Fabrício Petri, que autorize a utilização do sistema de saúde municipal por parte dos servidores municipais que residem em outros municípios.

