N.° do Processo **69/2019**

Nº do Protocolo **69/2019**

Data do Protocolo **09/05/2019 15:53:57**

Data de Elaboração **09/05/2019 15:53:57**

Tipo REQUERIMENTO

Número 10/2019

Principal/Acessório **Principal**

Autoria:

ROSERENE PAULINO DA SILVA

Ementa:

Requer que se oficialize à Secretaria Municipal de Saúde, Senhora, Silvia Renata Freislebem, para que encaminhe a este Poder Legislativo Municipal, cópia da prestação de contas do 3º quadrimestre do exercício 2018 e 1º quadrimestre do exercício 2019.

 $Identificador: 3100340039003A004300 \ Conferência \ em \ http://www3.cmac.es.gov.br/spl/autenticidade.$