



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>552/2024</b>	<b>551/2024</b>	<b>05/04/2024 15:10:05</b>	<b>05/04/2024 10:06:33</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**107/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**TEIMOSO**

Ementa:

“Indica ao Executivo, que seja adotado através do setor competente, um projeto que estabeleça procedimentos que visem divulgar, conscientizar e incentivar a doação de sangue no município de São Sebastião.”

