



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>663/2024</b>	<b>662/2024</b>	<b>22/04/2024 08:42:06</b>	<b>12/04/2024 14:15:52</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**142/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**REIS**

Ementa:

“Solicita Informações, ao Executivo, por meio da Secretaria Municipal de Saúde (SESAU), sobre a possibilidade de realizar estudos objetivando beneficiar a população da Costa Sul com a instalação de uma Farmácia 24 horas, a exemplo da unidade que será inaugurada no centro da cidade.

