



CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO SEBASTIÃO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1318/2024	1305/2024	23/09/2024 14:37:59	23/09/2024 13:44:47

Tipo

REQUERIMENTO

Número

274/2024

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

FULY

Ementa:

“Requer ao Executivo informações sobre os serviços prestados pela Secretaria de Saúde, através da “ICON”, referente aos materiais utilizados, falta de tablets e intérpretes para os deficientes auditivos no município de São Sebastião.”

