



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2880/2022</b>	<b>2823/2022</b>	<b>28/11/2022 09:42:45</b>	<b>28/11/2022 09:24:26</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**518/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PIEROBON**

Ementa:

"Solicita informações ao Executivo sobre a possibilidade de contratação de serviços de avaliação, diagnóstico e acompanhamento terapêutico à criança com TEA e seus familiares".

