



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2957/2022</b>	<b>2900/2022</b>	<b>05/12/2022 09:31:05</b>	<b>05/12/2022 09:08:15</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**538/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**NABUCO**

Ementa:

“Solicito ao Executivo estudo para instituir o programa de incentivo à utilização da musicoterapia como tratamento terapêutico complementar de pessoas com deficiência, síndromes e/ou transtorno do espectro autista”.

