



**CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo  
**498/2019**

Nº do Protocolo  
**509/2019**

Data do Protocolo  
**02/12/2019 14:36:36**

Data de Elaboração  
**02/12/2019 14:36:36**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**341/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ELIELTON ROCHA NASCIMENTO**

Ementa:

INDICA AO PODER EXECUTIVO QUE JUNTAMENTE COM A SECRETARIA RESPONSÁVEL PROMOVAM ESTUDOS PARA ALTERAÇÃO DO HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA NO MUNICÍPIO DE FUNDÃO.