



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>107/2024</b>	<b>108/2024</b>	<b>30/04/2024 08:26:36</b>	<b>30/04/2024 08:26:36</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**47/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROMENIQUE BORGES SIMÕES**

Ementa:

REITERA AS INDICAÇÕES NºS 354/21, 36/22, 136, 158 E 194/2023, QUE TRATAM DA NECESSIDADE DO RETORNO DE UMA AMBULÂNCIA PARA A UNIDADE DE SAÚDE DE TIMBUÍ.

