



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

N.º do Processo  
**17/2017**

Nº do Protocolo  
**17/2017**

Data do Protocolo  
**20/01/2017 14:32:39**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**13/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autor:

**FLAVIO XAVIER ALBERTO**

Ementa:

QUE O PODER JUNTAMENTE COM A SECRETARIA RESPONSÁVEL DISPONIBILIZE O ATENDIMENTO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF), PARA O BAIRRO DIREÇÃO NA ANTIGA CRECHE, NO DISTRITO DE PRAIA GRANDE.