



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

N.º do Processo  
**19/2017**

Nº do Protocolo  
**19/2017**

Data do Protocolo  
**20/01/2017 15:48:40**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**15/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autor:

**FLAVIO XAVIER ALBERTO**

Ementa:

QUE O PODER EXECUTIVO JUNTAMENTE COM A SECRETARIA RESPONSÁVEL, ANALISE A EMISSÃO DO CARTÃO DO SUS, NO MESMO DIA DA EFETUAÇÃO DO CADASTRO, NO DISTRITO DE PRAIA GRANDE.