



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>289/2023</b>	<b>291/2023</b>	<b>29/07/2023 09:01:36</b>	<b>29/07/2023 09:01:36</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**41/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FELIX TESCH FRANCISCO**

Ementa:

**REQUER DO PODER EXECUTIVO INFORMAÇÕES A RESPEITO DA NÃO CONCESSÃO DOS ÍNDICES DA REVISÃO GERAL ANUAL AOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AGENTES DE COMBATE A ENDEMIAS DO MUNICÍPIO.**

