



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>63/2024</b>	<b>63/2024</b>	<b>13/03/2024 08:41:36</b>	<b>13/03/2024 08:41:36</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**9/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROMENIQUE BORGES SIMÕES**

Ementa:

REQUER DO PODER EXECUTIVO QUE INFORME DE MANEIRA OFICIAL, SE HÁ SOLICITAÇÃO REALIZADA POR PARTE DO MUNICÍPIO AO GOVERNO DO ESTADO PARA DESTINAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSONOGRÁFIA E MAMOGRAFIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E EM CASO NEGATIVO, QUE INFORME SE HÁ INTERESSE NA RECEPÇÃO DOS APARELHOS CITADOS, EM CASO DE CONTEMPLAÇÃO DO MUNICÍPIO DE FUNDÃO POR EMENDA PARLAMENTAR.

