

N.º do Processo Nº do Protocolo Data do Protocolo Data de Elaboração

753/2025 753/2025 07/04/2025 13:05:23 07/04/2025 10:32:00

Tipo Número

## **REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES** 64/2025

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

**VEREADOR PAULO FILIPE DA SILVA ALMEIDA** 

Ementa:

Requerimento de informações sobre Médicos Plantonista do município de Cruzeiro.

