



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**78/2020**

Nº do Protocolo  
**79/2020**

Data do Protocolo  
**03/08/2020 11:32:12**

Data de Elaboração  
**03/08/2020 11:32:12**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**11/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**NARCIZO GRASSI**

Ementa:

REQUERIMENTO Nº 011: Requer ao Prefeito Municipal, após deliberação do Plenário, que encaminhe cópia impressa ou em CD da Programação Pactuada Integrada (PPI) da Secretaria Municipal de Saúde.

