



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>188/2022</b>	<b>193/2022</b>	<b>18/07/2022 12:49:10</b>	<b>18/07/2022 12:49:10</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**8/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**NARCIZO GRASSI**

Ementa:

REQUERIMENTO Nº 008/2022: Requer da Secretária Municipal de Saúde, após deliberação do Plenário, informações acerca do quadro de pessoal e dos gastos da Saúde Pública do Município de Alfredo Chaves.

