



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**70/2020**

Nº do Protocolo  
**71/2020**

Data do Protocolo  
**20/07/2020 11:24:45**

Data de Elaboração  
**20/07/2020 11:24:45**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**9/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**NARCIZO GRASSI**

Ementa:

REQUERIMENTO Nº 009/2020: Requer, após deliberação do Plenário, a convocação da Secretária Municipal de Saúde para prestar esclarecimentos em Sessão Plenária acerca dos atos de sua administração na gestão da saúde do Município de Alfredo Chaves.

