



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**82/2020**

Nº do Protocolo  
**83/2020**

Data do Protocolo  
**10/08/2020 10:00:46**

Data de Elaboração  
**10/08/2020 10:00:46**

Tipo  
**VOTO DE LOUVOR**

Número  
**8/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JONAS DO RAIO X**

Ementa:

VOTO DE LOUVOR Nº 008/2020: Manifesta VOTO DE LOUVOR a SILVIA PINTO FERREIRA, Secretária Municipal de Saúde, em reconhecimento aos trabalhos que vêm sendo realizados no Município, pela dedicação, empenho, competência, zelo e comprometimento com a saúde.

