



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**VILA VALÉRIO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>75/2022</b>	<b>75/2022</b>	<b>03/08/2022 00:00:00</b>	<b>03/08/2022 16:09:08</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**38/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ADILSON GELTNER**

Ementa:

" Contratar profissional de odontologia para atender a população do Município de Vila Valério."

