



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**VILA VALÉRIO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>61/2023</b>	<b>61/2023</b>	<b>19/06/2023 15:42:50</b>	<b>19/06/2023 15:27:37</b>

Tipo	Número
<b>REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO (E)</b>	<b>1/2023</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FRANKNEI JOSIMAR BRUMATTI**

Ementa:

**REQUER INFORMAÇÕES SOBRE A PAUSA NA LIBERAÇÃO DE MEDICAMENTOS CUSTEADOS PELO MUNICÍPIO.**

