



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9993/2022</b>	<b>191/2022</b>	<b>31/10/2022 14:30:20</b>	<b>31/10/2022 14:22:34</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**179/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CARLOS VENANCIO**

Ementa:

Indica à Excelentíssima Senhora Prefeita do Município de Boa Esperança/ES, que “Providencie com a necessária adequação em acessibilidade na entrada do Centro Médico para cadeirantes e pessoas com mobilidade reduzida; visando facilitar a locomoção dos mesmos e respeito às suas condições físicas”.

