



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10546/2024</b>	<b>34/2024</b>	<b>05/02/2024 17:33:29</b>	<b>05/02/2024 16:58:50</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**5/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**WEVERTON MATTUSOCH FILGUEIRA**

Ementa:

O Vereador subscritor no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica Vigente e Regimento Interno, indica à Excelentíssima Senhora Prefeita do Município de Boa Esperança/ES, que “Providencie com de forma imediata, a contratação de Médico Pediatra e Médico Psiquiatra, para atuação nas regiões dos distritos de Sobradinho e Quilometro 20”.

