

**Materia**  
**Legislación**  
**-**  
**101/2025**

**Tipo:**  
**REQ**

**-**  
**Requerimiento**

**Data:**  
**18**  
**de**  
**Agosto**  
**de**  
**2025**

Ementa:  
REQUER  
que  
seja  
encaminh  
o  
presente  
expedient  
ao  
Secretári  
Municipal  
de  
Saúde,  
Sr.  
Marcelo  
de  
Alécio  
Costa,

com  
cópia  
ao  
Prefeito  
Municipal  
Sr.  
Valdemar  
Gamba,  
para  
que,  
no  
prazo  
de  
até  
15  
(quinze)  
dias,  
CONSIDERE

O

Mutirão

de

C...

