CÂMARA MUNICIPAL
DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE
ITANHAÉM - SP

N.° do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1269/2025	**1275/2025**	**13/05/2025 13:41:36**	**13/05/2025 13:41:36**

Tipo

REQUERIMENTO

Número

119/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

SEVERINO BENTO GOMES

Ementa:

“Solicita ao Executivo informações informações acerca do horário de atendimento da Farmácia de Alto Custo.”

Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 3200320035003300360003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.