



**CÂMARA MUNICIPAL  
DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE  
ITANHAÉM - SP**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1364/2023</b>	<b>1097/2023</b>	<b>18/05/2023 13:58:20</b>	<b>18/05/2023 13:58:20</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**147/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SILVINHO INVESTIGADOR**

Ementa:

“Solicita ao Executivo, informações sobre o aumento salarial e adicional de insalubridade de técnicos e auxiliares de enfermagem.



Autenticar documento em <https://camarazeropapel.itanhaem.sp.leg.br/autenticidade> com o identificador 32003500340037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

