



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

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>1600/2023</b> | <b>1333/2023</b> | <b>19/06/2023 16:29:41</b> | <b>19/06/2023 16:29:40</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**159/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**WILSON RH**

Ementa:

“Solicita ao Executivo, informações sobre o atendimento prestado pelo “Programa Cuidar” às crianças e adolescentes do município”.



Autenticar documento em <https://camarazeropapel.itanhaem.sp.leg.br/autenticidade> com o identificador 33003300360035003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

