



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1777/2023</b>	<b>1512/2023</b>	<b>07/08/2023 13:47:31</b>	<b>07/08/2023 13:47:31</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**172/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RUTINALDO BASTOS**

Ementa:

“Solicita ao Executivo informações sobre o transporte de pacientes ao CAPS II.”



Autenticar documento em <https://camarazeropapel.itanhaem.sp.leg.br/autenticidade> com o identificador 34003400390039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

