



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>705/2025</b>	<b>705/2025</b>	<b>31/03/2025 11:00:18</b>	<b>31/03/2025 11:00:18</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**56/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALEXANDRE FIRMINO ALVES**

Ementa:

”Solicita ao Executivo, a viabilização de disponibilizar um Dentista para atendimento na Casa da Vida Padre Carlos Cavina, no Município de Itanhaém/SP.”