



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ÁGUA DOCE DO NORTE**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>563/2023</b>	<b>567/2023</b>	<b>21/11/2023 10:06:30</b>	<b>21/11/2023 10:06:30</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**167/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ERALDO FRANCISCO DE SOUZA**

Ementa:

Requer reajuste salarial aos profissionais de saúde, mais especificamente aos dentistas de Água Doce do Norte- ES.

