



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

N.º do Processo  
**199/2018**

Nº do Protocolo  
**200/2018**

Data do Protocolo  
**20/04/2018 10:05:07**

Tipo  
**PROJETO DE LEI ORDINARIA**

Número  
**7/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ARQUIMEDES DE OLIVEIRA SILVA**

Ementa:

Dispõe sobre denominação de Unidade de Saúde do Povoado Bom Destino e dá outras providências.