



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

N.º do Processo <b>251/2021</b>	Nº do Protocolo <b>251/2021</b>	Data do Protocolo <b>19/04/2021 11:42:31</b>	Data de Elaboração <b>19/04/2021 11:42:31</b>
------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**9/2021**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA NETO E OUTROS**

Ementa:

Requer informações referente o Prédio onde está instalado a Secretária de Saúde, local conhecido como Pavilhão da Saúde e o Prédio da Sede da Prefeitura.