



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**LARANJA DA TERRA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>198/2021</b>	<b>212/2021</b>	<b>22/06/2021 07:50:03</b>	<b>22/06/2021 07:50:03</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**14/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROBERTO KUSTER BECKER**

Ementa:

**REQUER QUANTITATIVO DE PACIENTES ACAMADOS E DOMICILIADOS...**

