



VENDA NOVA DO IMIGRANTE  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>638/2022</b>	<b>638/2022</b>	<b>09/08/2022 16:57:11</b>	<b>09/08/2022 16:57:11</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**35/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**IVANILDO ALMEIDA SILVA**

Ementa:

**INFORMAÇÕES A RESPEITO DA CONTRATAÇÃO DE MÉDICO PEDIATRA NESTE MUNICÍPIO**

