



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>641/2024</b>	<b>734/2024</b>	<b>30/09/2024 14:10:26</b>	<b>30/09/2024 14:10:26</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**43/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RIVELINO ROSA**

Co-autor(es):

**ANA CLEUZA THOMAZINI**

Ementa:

**PARA COMUNIDADE DE DEPARTAMENTO - REATIVAÇÃO E REVITALIZAÇÃO DO POSTO DE SAÚDE.**





---

Autenticar documento em <https://vargemalta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 310037003900300031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.