



CÂMARA MUNICIPAL DE

**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo

**511/2025**

Nº do Protocolo

**530/2025**

Data do Protocolo

**09/04/2025 15:52:15**

Data de Elaboração

**09/04/2025 15:52:15**

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**102/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**HILÁRIO OLIVEIRA NETO**

Ementa:

Indico à Secretaria de Saúde, que seja realizada a adesão ao projeto de doação do FREESTYLE LIBRE, para crianças matriculadas na rede municipal de ensino, com idade a partir de 04 anos.



Autenticar documento em <https://marechalfloriano.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 37003100390037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art.  
4º, II da Lei 14.063/2020.