



CÂMARA MUNICIPAL DE

**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1919/2025</b>	<b>1995/2025</b>	<b>22/10/2025 18:27:33</b>	<b>22/10/2025 18:27:33</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**366/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CEZAR TADEU RONCHI JUNIOR**

Ementa:

Indico à Administração Municipal, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, que sejam providenciadas a instalação de placas contendo o número de telefone do setor de agendamento do transporte da saúde, visando a realização de consultas e/ou exames em outros Municípios, visto que, esta Municipalidade não dispõe de tais placas.



Autenticar documento em <https://marechalfloriano.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 39003200300034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II  
da Lei 14.063/2020.