



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1019/2024</b>	<b>1070/2024</b>	<b>16/10/2024 14:43:54</b>	<b>16/10/2024 14:43:54</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**71/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCIANO NAVAR BOENO MENENDEZ**

Ementa:

VENHO, POR MEIO DESTA, INDICAR A NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X ODONTOLÓGICOS PARA TODOS OS CONSULTÓRIOS DE ODONTOLOGIA DO MUNICÍPIO DE MARECHAL FLORIANO.

