



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>564/2023</b>	<b>597/2023</b>	<b>24/05/2023 20:05:32</b>	<b>24/05/2023 20:02:36</b>

Tipo

**MOÇÃO**

Número

**11/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. ABRÃO LEVI KIFFER**

Ementa:

**MOÇÃO Nº. 011/2023 "Dia do Técnico e do Auxiliar de Enfermagem"**



Autenticar documento em /autenticidade  
com o identificador 32003500330036003A004300, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira -  
ICP - Brasil.

