



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>803/2024</b>	<b>846/2024</b>	<b>17/07/2024 19:03:51</b>	<b>17/07/2024 19:03:51</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**61/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATO LUIZ VELOSO WERNECK**

Ementa:

Requeiro, a esse Executivo Municipal, juntamente à Secretaria Municipal de Saúde, em caráter de urgência, providências no sentido de viabilizar a contratação de Fonoaudiólogo, visando atender os inúmeros munícipes que necessitam de avaliação e acompanhamento de tais profissionais. Considerando que, o atendimento ao que segue será de grande relevância para a população Florianense, em especial, aos cidadãos que necessitam e aguardam de longa data por esse profissional, tendo em vista que, a Municipalidade não dispõe do mesmo.





Autenticar documento em <https://marechalfloriano.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 35003400320037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art.  
4º, II da Lei 14.063/2020.