



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>845/2025</b>	<b>925/2025</b>	<b>25/02/2025 13:31:00</b>	<b>25/02/2025 11:26:41</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**315/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CATIANE SOUZA FONSECA SANTOS**

Ementa:

Indica inscrição de Projeto para Saúde.

