



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>229/2025</b>	<b>231/2025</b>	<b>20/03/2025 11:37:53</b>	<b>20/03/2025 11:09:51</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**10/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**TUNICO GAMA**

Co-autor(es):

**VAGNO MARTINS DA CRUZ, RUAN CARLOS SOUZA RIBEIRO, RUAN CARLOS MINEIRO MARCELINO, LUCAS CORDEIRO, ANDERSON MAIA DOS SANTOS**

Ementa:

solicitam que seja encaminhado à Secretaria de Saúde de Paraty o presente requerimento, com a finalidade de obter informações detalhadas sobre o "Plano Verão" implementado na localidade de Trindade no corrente ano.