



|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>1802/2025</b> | <b>1817/2025</b> | <b>21/10/2025 13:46:47</b> | <b>20/10/2025 13:53:24</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**147/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ERIC DA SILVA PORTO**

Ementa:

Requeiro informações detalhadas sobre o “Mutirão de Cirurgias” realizado no município.