



**CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

PROTOCOLO GERAL ELETRÔNICO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9887/2026</b>	<b>10175/2026</b>	<b>13/05/2026 18:02:22</b>	<b>13/05/2026 17:56:28</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**321/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ORLANDINO RODRIGUES DE SOUZA**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES com questionamentos referentes ao quadro de servidores da Unidade Básica de Saúde da Família – Ariovaldo Favalessa.