



**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>24110/2025</b>	<b>24233/2025</b>	<b>27/08/2025 11:48:04</b>	<b>27/08/2025 11:16:20</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**354/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PEDRO MANSUR TRÉS**

Ementa:

Requerimento de informação ao Excelentíssimo Sr. Prefeito Lorenzo Pazolini a respeito do funcionamento das unidades básicas de saúde (UBS) na cidade de Vitória.