



**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>28686/2025</b>	<b>28948/2025</b>	<b>08/10/2025 07:18:42</b>	<b>08/10/2025 07:05:39</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**417/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOCELINO DA CONCEIÇÃO SILVA JÚNIOR**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO ACERCA DA UTILIZAÇÃO DA ANTIGA SEDE DA DA UNIDADE DE SAÚDE DA FONTE GRANDE (US FG).