



CÂMARA MUNICIPAL DE  
GUARATINGUETÁ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1734/2024</b>	<b>1881/2024</b>	<b>06/12/2024 17:29:08</b>	<b>06/12/2024 17:13:55</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**436/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**NEI CARTEIRO**

Ementa:

Solicita informações sobre os veículos públicos da Secretaria de Saúde Municipal e sobre a contratação de empresas para prestação de serviço de transporte da saúde.



Autenticar documento em <https://guaratingueta.camarasempapel.com.br/autenticidade>

com o identificador 350033003700310037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves

Públicas Brasileira - ICP-Brasil.