



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>334/2025</b>	<b>358/2025</b>	<b>11/02/2025 10:07:49</b>	<b>10/02/2025 16:18:42</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**49/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**BRUNO HENRIQUE DA SILVA**

Ementa:

Requer informações sobre alimentação fornecida para crianças portadoras de diabetes e hipertensão nas Escolas Municipais.

