



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

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>3785/2025</b> | <b>4794/2025</b> | <b>12/08/2025 11:08:15</b> | <b>12/08/2025 09:45:32</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**798/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FRANCIANE DOS SANTOS MIRANDA**

Ementa:

Requer informações sobre monitoramento de segurança das instalações de saúde do município.

