



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>559/2025</b>	<b>618/2025</b>	<b>18/02/2025 10:41:57</b>	<b>18/02/2025 09:50:15</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**83/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DANIELE CRISTINE GALDINO SIQUEIRA**

Ementa:

Requer informações sobre o fornecimento de insumos para pessoas com diabetes

