



# CÂMARA MUNICIPAL DE CUIABÁ

**PROCESSO Nº.: 1487/2024**

**Tipo de Proposição: Requerimento de Informações**

Número de Proposição:  
**15**

Data do Protocolo:  
**02/02/2024 09:33:35**

Data da Elaboração:  
**02/02/2024 09:33:34**

Autoria:

**Dr. Luiz Fernando (Câmara Digital)**

Ementa:

**REQUER INFORMAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SOBRE AS MEDIDAS QUE ESTÃO SENDO TOMADAS PARA CONTROLAR O CRESCIMENTO DO VÍRUS DA COVID-19, EM NOSSO MUNICÍPIO.**



Autenticar documento em <http://legislativo.camaracuiaba.mt.gov.br/autenticidade> com o identificador 370031003200330033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

