



# CÂMARA MUNICIPAL DE CUIABÁ

**PROCESSO Nº.: 22293/2025**

**Tipo de Proposição: Requerimento de Informações**

Número de Proposição:  
**346**

Data do Protocolo:  
**04/08/2025 13:45:14**

Data da Elaboração:  
**04/08/2025 13:45:12**

Autoria:

**Maysa Leão (Câmara Digital)**

Ementa:

**Requer informações acerca do pagamento de adicional de insalubridade a recepcionistas e vigilantes da saúde**



Autenticar documento em <https://legislativo.camaracuiaba.mt.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100320035003200320037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

