



# CÂMARA

## MUNICIPAL DE CUIABÁ

**PROCESSO N°.: 2384/2025**

**Tipo de Proposição: Requerimento de Informações**

Número de Proposição:  
**38**

Data do Protocolo:  
**20/02/2025 12:01:56**

Data da Elaboração:  
**20/02/2025 12:01:55**

Autoria:  
**Maysa Leão (Câmara Digital)**

Ementa:  
**Requer informações sobre a clinica da família no CPA I**



Autenticar documento em <https://legislativo.camaracuiaba.mt.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100300032003100390038003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

