



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8125/2021</b>	<b>705/2021</b>	<b>08/10/2021 09:58:39</b>	<b>08/10/2021 09:58:39</b>

Tipo

**PEDIDO DE PROVIDÊNCIA**

Número

**285/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CARLIM AMBROSIM**

Ementa:

Sugere que seja estudada a possibilidade de reinstalar o consultório odontológico da Comunidade do Taquarussu.

