



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTA TERESA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**366/2018**

Nº do Protocolo  
**394/2018**

Data do Protocolo  
**05/11/2018 12:30:12**

Data de Elaboração  
**05/11/2018 12:30:12**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**163/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**MARIA JOSETE ZOTTELE FERRI**

Ementa:

Indica ao Prefeito Municipal, a aquisição de um micro-ônibus adaptado para tratamento odontológico, a fim de atender as escolas e comunidades mais distantes do interior do município.