



PREFEITURA DE  
**MARATAÍZES**

Av. Rubens Rangel, 411 - Cidade Nova  
CEP 29.345-000 - Marataízes  
Telefone: (28) 3532 3410 / (28) 3532 7699

## SOLICITAÇÕES DIVERSAS

Eu, **Câmara Municipal de Marataízes**, inscrito no CPF/CNPJ de nº **01.618.430/0001-34**, lotado na secretaria , setor , atribuído ao cargo venho protocolar **AUTÓGRAFO DE LEI Nº 13/2024 - DISPÕE SOBRE “ DENOMINAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE “MARATAIZES I” PARA UNIDADE DE SAÚDE CREUNICE PEDRADA DE OLIVEIRA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.” - (VEREADOR ANDRÉ).**

### Contato

Celular: **(28) 99985-7066**

E-mail: **secretariacmmarataizes@gmail.com**

### SOLICITAÇÃO

AUTÓGRAFO DE LEI Nº 13/2024 - DISPÕE SOBRE “ DENOMINAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE “MARATAIZES I” PARA UNIDADE DE SAÚDE CREUNICE PEDRADA DE OLIVEIRA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.” - (VEREADOR ANDRÉ)

**MARATAÍZES-ES, 6 de junho de 2024.**



Autenticar documento em <https://marataizes.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 310039003700320034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://marataizes.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3700360033003100370038003A005000

Assinado eletronicamente por **Câmara Municipal de Maratáizes** em 06/06/2024 14:37

Checksum: **A33BF60FA031FD19D8529F91E0D75D9AC4BAF4888C9CD7F6EF3407E00AFAB294**



Autenticar documento em <https://marataizes.camaraempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3700360033003100370038003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.