



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>306/2025</b>	<b>306/2025</b>	<b>17/02/2025 18:08:54</b>	<b>17/02/2025 16:44:37</b>

Tipo

**REQUERIMENTO PARA DECISÃO DO  
PLENÁRIO**

Número

**20/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADORA TATIANA A. DO N. SILVA**

Ementa:

INDICO ao Exmo. Sr. Chefe do Poder Executivo Municipal, que solicite ao Exmo. Sr. Governador do Estado de São Paulo Tarcísio Gomes de Freitas, atenção especial quanto à viabilidade da implantação de um Hemocentro no Hospital Regional, deste Município.

