



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**443/2018**

Nº do Protocolo  
**444/2018**

Data do Protocolo  
**24/08/2018 11:10:02**

Data de Elaboração  
**24/08/2018 11:10:02**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**1665/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**DR LÁZARO**

Ementa:

Requer a realização de uma Sessão Solene alusiva ao dia do Anestesiologista, comemorado em 16 de Outubro.