



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**575/2018**

Nº do Protocolo  
**576/2018**

Data do Protocolo  
**11/10/2018 09:44:01**

Data de Elaboração  
**11/10/2018 09:44:01**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**1773/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**DR LÁZARO**

Ementa:

"REQUER À REALIZAÇÃO DE UMA SESSÃO SOLENE ALUSIVA AO DIA DO FISIOTERAPEUTA, COMEMORADO EM 13 DE OUTUBRO"