



**CÂMARA MUNICIPAL DE**  
**ITAPEMIRIM**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>503/2023</b>	<b>509/2023</b>	<b>26/06/2023 14:52:23</b>	<b>26/06/2023 14:29:24</b>

Tipo

**MOÇÃO**

Número

**7/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ERASTO DA COSTA ROCHA**

Ementa:

Moção de Aplausos ao Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) da Secretaria Municipal de Saúde de Itapemirim.

