



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>578/2025</b>	<b>637/2025</b>	<b>18/02/2025 11:07:27</b>	<b>18/02/2025 09:33:35</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**92/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FRANCIANE DOS SANTOS MIRANDA**

Ementa:

Requer informações sobre as condições de instalação do Centro Integrado de Reabilitação.

