



GOVERNADOR LINDENBERG  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo  
**11/2020**

Nº do Protocolo  
**11/2020**

Data do Protocolo  
**13/03/2020 09:49:50**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**5/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**NECICA**

Data de Elaboração:  
13/03/2020 09:49:50

Ementa:

REFORMA DO POSTO DE SAÚDE DO DISTRITO DE NOVO BRASIL