



**DIRETORIA LEGISLATIVA  
Departamento de Registros Parlamentares**

**OFÍCIO N. 233/2020 – PLE/DL/DRP/CMM**

**Manaus, 26 de junho de 2020.**

**A Sua Senhoria o Senhor  
MARCELO MAGALDI ALVES  
Secretário Municipal de Saúde – SEMSA**

**Assunto:** Requerimento N. 489/2020.

**Senhor Secretário,**

Encaminhamos a Vossa Senhoria, para as medidas necessárias por essa Secretaria, o **REQUERIMENTO**, aprovado em 23 de junho de 2020, neste Poder Legislativo, N. **489/2020**, de autoria do Vereador **REIZO CASTELO BRANCO**.

Atenciosamente,

**JOELSON SALES SILVA  
Presidente**

Rua Padre Agostinho Caballero, 850 – São Raimundo – CEP: 69027-020  
Fone: 3303-2784/2701 – [www.cmm.am.gov.br](http://www.cmm.am.gov.br)

ARQUIVO ASSINADO DIGITALMENTE ASSINADO DIGITALMENTE POR:

JOELSON SALES SILVA - PRESIDENTE - 437.045.812-91 EM 01/07/2020 09:40:19

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO : 2AD83BC90008AFC6 . CONSULTE EM <http://camaradigital.cmm.am.gov.br/verificador>



Documento 2020.10000.10001.9.012425  
Data 01/07/2020



## TRAMITAÇÃO

### Documento N° 2020.10000.10001.9.012425

#### Origem

**Unidade** PRESIDÊNCIA  
**Enviado por** JOELSON SALES SILVA  
**Data** 01/07/2020

#### Destino

**Unidade** DIVISÃO DE REGISTRO PARLAMENTAR  
**Aos cuidados de** FRANCISCO DE ASSIS COSTA DE LIMA

#### Despacho

**Motivo** ANÁLISE E PROVIDÊNCIAS  
**Despacho** REQUERIMENTO N. 489/2020.