

# **CÂMARA MUNICIPAL DE MINDURI**

## **ESTADO DE MINAS GERAIS**

---

**OFÍCIO Nº : 030/2023**  
**De : Câmara Municipal de Minduri**  
**PARA : Secretaria de Saúde**  
**ASSUNTO : Encaminha Requerimento**  
**DATA : 26 de abril de 2023**

**Exma. Sra.**  
**Ana Cláudia Silva Rufino**  
**DD. Gestora de Saúde**

Excelentíssima Gestora de Saúde,

Sirvo-me do presente para encaminhar o Requerimento 028/2023 firmado pela Vereadora Raíssa Carvalho Rocha.

Sem nada mais para o momento, gratos pela atenção, despedimo-nos com nossas cordiais saudações.

---

**Dilermando Batista do Nascimento**  
Vereador-Presidente