



**CÂMARA MUNICIPAL DE TAUBATÉ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

N.º do Processo <b>1612/2020</b>	Nº do Protocolo <b>1709/2020</b>	Data do Protocolo <b>16/06/2020 13:47:38</b>	Data de Elaboração <b>16/06/2020 12:46:23</b>
-------------------------------------	-------------------------------------	---	--

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**816/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VIVI DA RÁDIO**

Ementa:

Requer ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal informações sobre a possibilidade de disponibilizar os remédios necessários para o tratamento da COVID – 19 na UPA Central no Município de Taubaté.

