CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
ESTADO DE SÃO PAULO
Fones: (15) 3262-1119 / 3261-4722 / Fax: (15) 3262-3393

INDICAÇÃO N° _____/_____

EXMO. SR. PRESIDENTE:

Indico ao senhor Prefeito que seja construído um Centro de Hemodiálise na cidade Porto Feliz para os pacientes.Me coloco a disposição para auxiliar no que for preciso nesta conquista.

Sala das Sessões, 27 de março de 2019

Vereador

José Luis Ribeiro de Almeida- PTB