

Ofício n.º 1147/2025/ALPB/DCO RNOF

João Pessoa, 17 de março de 2025.

Ao (a) Excelentíssimo (a) Senhor (a) **Secretário LUIS FERREIRA FILHO** Secretaria Municipal de Saúde de João Pessoa Av. Júlia Freire, s/n – Torre 58.040-040 – João Pessoa/PB.

Senhor Secretário:

Participo a Vossa Excelência que essa Casa aprovou o **Requerimento** nº 17.389/2024, de autoria do(a) Deputado(a) **WALLBER VIRGOLINO**, solicitando providências conforme requerimento em anexo.