



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**BARRA DE SÃO FRANCISCO**

N.º do Processo  
**464/2017**

Nº do Protocolo  
**6/2017**

Data do Protocolo  
**05/07/2017 08:19:22**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**0/2017**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**RAFAEL MALAQUIAS VENANCIO**

Ementa:

Indicando ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a autorizar o pagamento de adicional de insalubridade por exposição ao calor, aos servidores ocupantes do cargo de cozinheiro.