



**Câmara Municipal de Volta Redonda**

Estado do Rio de Janeiro

**PARECER VERBAL**

**COMISSÃO DE SAÚDE, EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

**RELATOR: Vereador** *Vander Tempomi Faria*

**ASSUNTO: PL nº 021/2024**

*FAVORÁVEL*

Sala Getúlio Vargas, *06* de *agosto* de 2024.

Assinatura do Relator

*Vander Tempomi Faria*

APROVADO  
EM 06/08/2024  
SECRETARIO (A)