



OSÓRIO

## Requerimento nº 022/2020

Data: 6 de agosto de 2020

Requerimentos

Tipo de Proposição	Número	Regime de Tramitação
	2020/0.022	Normal

**Resumo:** Requer a Vossa Excelência que lhe seja concedida licença, com direito a remuneração, para tratamento de saúde, pelo prazo recomendado em atestado médico, de acordo com o disposto no inciso II do art. 17 do Regimento Interno desta Casa Legislativa.

### Tramitação

Data Atualização	Estágio
06/08/2020	Aprovado
<b>Descrição:</b> Requerimento <a href="http://camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/14980/0Bed3_cMvdnA_kkU2GQ9MKhOSHzYnHr8.pdf">http://camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/14980/0Bed3_cMvdnA_kkU2GQ9MKhOSHzYnHr8.pdf</a>	

### Câmara Municipal de Vereadores de Osório

Av. Jorge Dariva, 1211, Centro

CEP: 95520.000 - Osório/RS

Telefone: (51) 98024-0884.

Email: [camaraosorio@gmail.com](mailto:camaraosorio@gmail.com)

Segunda-feira a Sexta-feira: 08h às 12h e das 13h30min às 17h30min