



OSÓRIO

## Requerimento nº 003/2019

Data: 15 de outubro de 2018

Requerimentos

Tipo de Proposição	Número	Regime de Tramitação
	2019/0.003	Normal

**Resumo:** O vereador que este subscreve, requer a Vossa Excelência, nos termos regimentais, que após ouvido o douto Plenário e, se aprovado, esta Casa: Encaminhe VOTOS DE LOUVOR.

### Tramitação

Data Atualização	Estágio
15/10/2018	Aprovado
<b>Descrição:</b> Requerimento <a href="http://camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/15087/DL4XJVg4dqLEsxpC6UvjEXJlq9N8B4-.pdf">http://camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/15087/DL4XJVg4dqLEsxpC6UvjEXJlq9N8B4-.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