



OSÓRIO

## Pedido de Indicação nº 049/2020

Data: 13 de julho de 2020

Pedidos de Indicação

Tipo de Proposição	Número	Regime de Tramitação
	2020/0.049	Normal

**Resumo:** Requer a Vossa Excelência, nos termos regimentais e após ouvido o Douto Plenário e se aprovado, que esta Casa solicite ao Poder Executivo e Secretaria da Saúde que estude a possibilidade de confecção e distribuição.

### Tramitação

Data Atualização	Estágio
13/07/2020	Aprovado
<b>Descrição:</b> Pedido <a href="http://camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/15950/M2ne3oHMOhRYS3MkedBCuV-VgBA5nzDI.pdf">http://camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/15950/M2ne3oHMOhRYS3MkedBCuV-VgBA5nzDI.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