



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
CÂMARA MUNICIPAL DE OSÓRIO  
GABINETE DO VER. DO PDT

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO:**  
**AUTOR: VER. MAICON DO PRADO**  
**ENTRADA:**  
**ENVIADO POR:**  
**RESPONDIDO:** \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ 2023.

**MAICON**  
Vereador do Povo *Prado*

### **Sr. Presidente:**

O Vereador que este subscreve requer a Vossa Excelência, nos termos regimentais, e após ouvido o Douto Plenário e se aprovado, esta casa solicite junto ao Poder executivo e a secretaria responsável a seguintes informações.

O Vereador que este subscreve requer a Vossa Excelência, nos termos regimentais, e após ouvido o Douto Plenário e se aprovado, esta casa solicite junto ao Poder executivo e a secretaria responsável a seguintes informações.

- Solicito relatório dos exames marcados e/ou consultas realizadas, e/ou agendadas em nome de Anderson da Silva Sander no período de 90 dias a partir de 15 de dezembro de 2022.
- Obs. os dados serão mantidos em sigilo conforme estabelece a lei.

### **Justificativa**

Desse modo, o vereador, preocupado e cumprindo com o seu papel de fiscalizador do Poder Executivo Municipal requer as informações.

**Sala de Sessões, 22 de agosto de 2023.**