



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 contendo nome, endereço, telefone, CPF, dos pacientes que foram transpostos a Porto Alegre 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, 26 de setembro de 2023.

Maicon do Prado
Bancada PDT