
 <p><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>CÂMARA MUNICIPAL DE OSÓRIO</b></p> <p><b>Gabinete</b> <b>Ver. Wagner Gonçalves- PDT</b></p>	<b>INFORMAÇÃO:</b> Nº _____ 2024.	
	<b>AUTOR: BANCADA DO PDT</b>	
	<b>ENTRADA: / / 2024.</b>	
	<b>ENVIADO POR:</b>	
	<b>RESPONDIDO:</b> _____	

**Sr. Presidente**

O Vereador que este subscreve requer a Vossa Excelência, nos termos regimentais, e após ouvido o Douto Plenário e se aprovado, que esta Casa solicite informações e cópia ao Executivo e a secretaria responsável:

Do contrato entre a Prefeitura Municipal de Osório e o Hospital São Vicente de Paulo.

#### **Justificativa**

Os moradores demonstraram interesse em saber como se dará a manutenção da instituição de Saúde e a municipalidade.

**Sala de Sessões 13 de agosto de 2024**

**Ver. Wagner Gonçalves**  
**Bancada do PDT**

AV. Jorge Dariva, 1211, Osório- RS- CEP: 95520-000- Cx: Postal 248- Fone:(051) 36634900