



**ESTADO DO RIO GRANDE DO
SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE
OSÓRIO**

PEDIDO DE INFORMAÇÃO: Nº _____ 2026.

AUTOR: VER. RICARDO PDT e VER. ISABEL PT.

ENTRADA:

ENVIADO POR:

RESPONDIDO: _____



**RICARDO
BOLZAN**
VEREADOR

SENHOR PRESIDENTE:

Os Vereadores que este subscrevem requerem, depois de ouvido o douto Plenário, que esta Casa encaminhe ao Poder Executivo Municipal, bem como a Secretaria competente, o seguinte pedido de informação:

a) Seja encaminhada a relação das **CLÍNICAS DE RECUPERAÇÃO** instaladas no Município, com a indicação de seus respectivos endereços, acompanhada de cópia dos Alvarás de Funcionamento e das Licenças expedidas pela Vigilância Sanitária.

JUSTIFICATIVA

Tendo em vista a prerrogativa de fiscalizador das ações do Poder Executivo Municipal de Osório, estes Vereadores solicitam as informações acima mencionadas.

Osório, em 31 de março de 2026.

**Vereadora Professora Isabel
Bancada do PT**

**Vereador Ricardo Bolzan
Bancada do PDT**