



COMPROVANTE DE TRAMITAÇÃO

Processo: 13396/2023

Requerente: CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Assunto: CÂMARA MUNICIPAL

Subassunto: REQUERIMENTO DE VEREADOR

Origem:

Usuário: GISLAINE GALVAO INACIO DOS SANTOS

Repartição: GABINETE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Data/Hora: 14/04/2023 17:39

Observação: Cinete

Esta secretaria de saúde informa que há estudo de viabilidade e planilha de custo para essa necessidade.

Ass: _____

Destino:

Repartição: CAMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA

Responsável:

Data/Hora: 14/04/2023 17:39

Ass: _____

Recebido por: _____

Data/Hora: ____/____/____ : ____