ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE
SANTANA DO LIVRAMENTO
GABINETE AQUILES PIRES



A
Secretaria da Câmara Municipal de Vereadores
N/C

PEDIDO DE INFORMAÇÃO

O Vereador signatário, no uso de suas atribuições regimentais, vem por meio deste solicitar que seja encaminhado AO Executivo Municipal o seguinte pedido de informação:

- *Solicitamos cópia do contrato assinado entre a Prefeitura Municipal de Santana do Livramento e o Instituto Salva Saúde, referente à gestão do hospital Santana Casa de Misericórdia.*

Santana do Livramento, 03 de junho de 2019.

Aquiles Pires
Vereador
PT

Rua Senador Salgado Filho, 528 – Centro
Tel (55) 3241 8636 Wpp (55) 996989585
Email: vereadoraquilespires@gmail.com