CÂMARA MUNICIPAL DE CANGUÇU ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Pedido de Informações Nº_/2025

O VEREADOR signatário, com assento nesta Casa Legislativa e no uso de suas atribuições legais, requer que, após o trâmite regimental seja encaminhado o Pedido de Informação abaixo descrito para:

Destinatário: V. Exa. ARION LUIS BORGES BRAGA

PEDIDO DE INFORMAÇÃO:SOBRE AS ATAS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE.

● SOLICITO QUE ENCAMINHE CÓPIA DE TODAS AS ATAS DAS REUNIÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JANEIRO DE 2020 ATÉ AGOSTO DE 2025

Canguçu, 15 de Setembro de 2025.

Mauro Silveira
vereador bancada
MDB

DOE SANGUE! DOE ÓRGÃOS!

Assinado por 1 pessoa: MAURO RENÃ DOS REIS SILVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://camaracangucu.1doc.com.br/verificacao/A60E-F2B7-53D9-7954 e informe o código A60E-F2B7-53D9-7954

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: A60E-F2B7-53D9-7954

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

MAURO RENÃ DOS REIS SILVEIRA (CPF 015.XXX.XXX-32) em 15/09/2025 14:25:42 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://camaracangucu.1doc.com.br/verificacao/A60E-F2B7-53D9-7954