



OSÓRIO

Requerimento nº 065/2023

Data: 15 de agosto de 2023

Requerimentos

Tipo de Proposição	Número	Regime de Tramitação
	2023/0.065	Normal

Resumo: O Vereador que este subscreve, requer a Vossa Excelência, nos termos regimentais, que após ouvido o douto Plenário, esta Casa envie Votos de Congratulações com entrega de Diploma à FYSIOCLÍNICA - CLÍNICA DE REABILITAÇÃO FÍSICA LTDA.

Tramitação

Data Atualização	Estágio
15/08/2023	Aprovado
Descrição: Requerimento http://www.camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/15165/A4bTnariK-0r0LJEbT8ZhfoNgAmZQ50L.pdf	

Câmara Municipal de Vereadores de Osório

Av. Jorge Dariva, 1211, Centro
CEP: 95520.000 - Osório/RS
Telefone: (51) 98024-0884.
Email: camaraosorio@gmail.com

Segunda-feira a Sexta-feira: 08h às 12h e das 13h30min às 17h30min