



OSÓRIO

## Pedido de Informação nº 003/2018

Data: 22 de março de 2018

Pedidos de Informação

Tipo de Proposição	Número	Regime de Tramitação
	2018/0.003	Normal

**Resumo:** Encaminhe ao Poder Executivo Municipal o seguinte pedido de informação em relação ao programa de colocação de Prótese Dentária na especialidade da Odontologia.

### Tramitação

Data Atualização	Estágio
22/03/2018	Aprovado
<b>Descrição:</b> Pedido <a href="http://www.camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/21385/OWK_L7P411-nfVgMRWNwXtA2VwjM2E1M.pdf">http://www.camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/21385/OWK_L7P411-nfVgMRWNwXtA2VwjM2E1M.pdf</a>	

### Câmara Municipal de Vereadores de Osório

Av. Jorge Dariva, 1211, Centro

CEP: 95520.000 - Osório/RS

Telefone: (51) 98024-0884.

Email: [camaraosorio@gmail.com](mailto:camaraosorio@gmail.com)

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