

Pedido de Indicação N° 013/2024

Data: 19 de fevereiro de 2024

Pedidos de Indicação

Tipo de Proposição	Número	Regime de Tramitação
	2024/0.013	Normal

Resumo: O Vereador que este subscreve requer que depois de ouvido o douto Plenário e, se aprovado, esta Casa solicite ao Excelentíssimo Prefeito Municipal e a Secretaria competente: A REALIZAÇÃO DO PROGRAMA DE REABILITAÇÃO FISCAL MUNICIPAL - REFIM 2024.

Tramitação

Data Atualização	Estágio
20/02/2024	Aprovado
Descrição: Pedido http://www.camaraosorio.rs.gov.br/uploads/proposicao_atualizacao/25277/OcAx9j-O-BfEK_MqClb-CSLLsaC36a07.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