



**CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>75/2023</b>	<b>75/2023</b>	<b>03/03/2023 13:30:08</b>	<b>03/03/2023 13:30:08</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**5/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JANDERSON LUIZ SOARES PALTRINIERI**

Ementa:

REQUER DO PODER EXECUTIVO CÓPIA DO CONTRATO VIGENTE FIRMADO PELA PREFEITURA, REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE FUNDÃO E CÓPIA DOS CONTRATOS VIEGNTES REFERENTE AOS EXAMES MÉDICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE FUNDÃO.

