



Câmara Municipal de Palmeira

ESTADO DO PARANÁ



CÂMARA MUNICIPAL DE PALMEIRA
ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 38/2020
PROTOCOLO Nº 426/2020
DATA: 26/6/2020

mb

O Vereador **DENIS SANSON**, no uso de suas atribuições legais propõe:

REQUERIMENTO

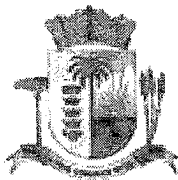
REQUER, ouvido o Plenário, seja encaminhado expediente ao Poder Executivo, solicitando respostas aos Processos Protocolados Nº 12444/2018, Nº 16113/2019 e Nº 3500/2020, que tem como requerente o Instituto Municipal de Assistência à Saúde de Palmeira – IMASP.

JUSTIFICATIVA

Fomos procurados por integrantes do referido Instituto, e os mesmos solicitaram a nossa intervenção para obtenção das devidas respostas aos processos mencionados (protocolos em anexo).

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Palmeira,
Estado do Paraná, 25 de junho de 2020.

DENIS SANSON
Vereador



MUNICÍPIO DE PALMEIRA
Paraná

PROCESSO TIPO 2 - Nº 12444 / 2018

DATA: 06/12/2018 - 11:09

Requerente: INSTITUTO MUNICIPAL ASSISTENCIA A SAUDE DE PALMEIRA IMASP

CPF/CNPJ: 76.179.829/0001-65

RG/Insc. Est.:

Endereço: Não Informado, 1

Complemento:

Bairro: Não Informado

Cidade: Não Informado-

CEP: -

Telefone/Celular: /

Email:

ASSUNTO/MOTIVO: SOLICITAÇÃO

Análise e parecer quanto as alterações necessárias na lei nº 2516 de 21/12/2006, para aprimorar e regularizar os serviços prestados pelo Instituto

Zona:

Quadra:

Data:

Cadastro:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA

<http://www.palmeira.pr.gov.br/>

Sua senha é: 83614

Funcionário



MUNICÍPIO DE PALMEIRA
Paraná

PROCESSO TIPO 2 - Nº 16113 / 2019

DATA: 03/10/2019 - 10:01

Requerente: INSTITUTO MUNICIPAL ASSISTENCIA A SAUDE DE PALMEIRA IMASP

CPF/CNPJ: 76.179.829/0001-65

RG/Insc. Est.:

Endereço: Não Informado, 1

Complemento:

Bairro: Não Informado

Cidade: Não Informado-

CEP: -

Telefone:

ASSUNTO/MOTIVO: SOLICITAÇÃO

RENEGOCIAÇÃO DA DIVIDA PARCELADA

Zona:

Quadra:

Data:

Cadastro:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA
www.palmeira.pr.gov.br/sic>consultar andamento

Sua senha é: 60813

Requerente



MUNICÍPIO DE PALMEIRA
Paraná

PROCESSO TIPO 2 - Nº 3500 / 2020

DATA: 06/03/2020 - 9:19

Requerente: IMASP

CPF/CNPJ:

RG/Insc. Est.:

Endereço: Não Informado, 1

Complemento: Não Informado

Bairro: Não Informado

Cidade: Não Informado-

CEP: -

Telefone:

ASSUNTO/MOTIVO: SOLICITAÇÃO

APRECIÇÃO DAS AVALIAÇÕES ATUARIAIS EM ANEXO

Zona:

Quadra:

Data:

Cadastro:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRA
www.palmeira.pr.gov.br/sic>consultar andamento

Sua senha é: 30670

Requerente