



**CAMPO NOVO
DO PARECIS**
PREFEITURA

Av. Mato Grosso, 66-NE
Centro, CEP 78.360-000
Fone (65) 3382-5100
CNPJ 24.772.287/0001-36

MEMORANDO Nº: 414/2024

PARA: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DILAÇÃO DE PRAZO PARA RESPOSTAS PARA CÂMARA MUNICIPAL DE
VEREADORES**

Senhor secretário;

Vimos por meio deste, solicitar a dilação de prazo de 15 dias, a partir desta data, a fim de encaminharmos as respostas referentes aos requerimentos nº 179/2024, 180/2024 e 181/2024, tendo em vista quantidade de documentos solicitados, principalmente em que pese aos atendimentos mensais do Hospital Municipal, bem como, a descrição das doenças por quantidade de pacientes no ano de 2024.

Campo Novo do Parecis – MT, 20 de agosto de 2024.

SUMAIA C. RIBEIRO VICTOR
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 819/2024