



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
CÂMARA MUNICIPAL DE MONTENEGRO

Montenegro Cidade das Artes



Encaminhe-se ao  
Excelentíssimo Senhor Prefeito.

---

Presidente

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO N.º 123 /2017**

Sala de Sessões, 27 de julho de 2017.

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Solicito a V. Exa., nos termos regimentais, seja encaminhado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito o seguinte PEDIDO DE INFORMAÇÃO:

Quanto ao funcionamento da Farmácia da Assistência, gostaria de saber se durante o horário de plantão médico que vai das **17 horas às 22 horas**, a mesma encontra-se disponível para retirada de medicamentos receitados pelos médicos.

Vereador Felipe Kinn da Silva  
PMDB

Proposição elaborada e redigida pelo Gabinete do Vereador Felipe Kinn da Silva

**"DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS"**