

MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS

16/08/2023 09.04.40

<b>Número do Processo</b>	<b>17238/2023</b>	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>	
Departamento de Origem	<b>PROTOCOLO</b>	
Interessado	<b>C.M.S CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE MOZARLÂNDIA/GO</b>	
Assunto	<b>OFICIO</b>	
Data/Hora	<b>16/08/2023 09:03</b>	
Nr. Doc		
Valor	<b>R\$ 0,00</b>	
Processo Agrupador		
Descrição	<b>SOLICITO CONFORME OFICIO EM ANEXO.</b>	

Resp. Autuação **ANTONIA NOLETO SENA**

Endereço  
Complemento  
Bairro  
Cidade  
Telefones  
Estado

Nestes termos, pede deferimento  
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 16/08/2023 09:03



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

Mozarlândia; 15 de agosto de 2023

Ofício CMS Nº31/2023

A Sr.<sup>a</sup> Francerli Ferreira da Silva  
Diretora de Patrimônio Municipal

A par de cumprimentá-la, sirvo-me do presente para solicitar a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde para apreciação deste conselho.

Sem mais para o momento, reitero os votos de estima e consideração.

Att;

---

Maria Cristina Neves de Souza Fernandes  
Presidente do CMS

E-mail: [conselhodesaude.mozar@gmail.com](mailto:conselhodesaude.mozar@gmail.com)  
facebook: [cmsmozarlandiasaude](https://www.facebook.com/cmsmozarlandiasaude)

