



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MOZARLÂNDIA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Comprovante de Tramitação de Processo

**Número do Processo**

**25257/2023**

WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Departamento de Origem

**CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL**

Órgão de Destino

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA**

Departamento de Destino

**SECRETARIA ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

Interessado

**MARCIO SATIO KAKUDA**

Assunto

**OFICIO**

Data/Hora do Processo

**07/12/2023 08:34**

Resp. Autuação

**ANGELICA CRISTINA LIMA SOUSA VALDIVINO**

Descrição Resumida

**Solicitação de lanche para reunião do CMS hoje.**

Enviado por

**ANGELICA CRISTINA LIMA SOUSA VALDIVINO**

Data/Hora de Envio

**07/12/23 08:44**

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO

*Generata*

*07.12  
2023*



<b>Número do Processo</b>	<b>25257/2023</b>	<b>WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR</b>
Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>	
Departamento de Origem	<b>CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL</b>	
Interessado	<b>MARCIO SATIO KAKUDA</b>	
Assunto	<b>OFICIO</b>	
Data/Hora	<b>07/12/2023 08:34</b>	
Nr. Doc	<b>Ofício N°44/2023</b>	
Valor	<b>R\$ 0,00</b>	
Processo Agrupador		
Descrição	<b>Solicitação de lanche para reunião do CMS hoje.</b>	

Resp. Autuação **ANGELICA CRISTINA LIMA SOUSA VALDIVINO**

Endereço **RUA DO CONTORNO**  
Complemento  
Bairro **CENTRO**  
Cidade **MOZARLÂNDIA** Estado **GOIÁS**  
Telefones **(62) 98588-6555 (62) 3348-6555**

Nestes termos, pede deferimento  
**MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 07/12/2023 08:34**

**MARCIO SATIO KAKUDA**



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

Ofício CMS Nº44/2023

Mozarlândia, 06 de dezembro de 2023

**Ao Sr. Dieysse Alves Bispo**  
**Secretário de Administração**

A par de cumprimentá-lo, venho por meio deste, solicitar o lanche para reunião do Conselho Municipal de Saúde, que acontecerá dia 07/12/2023 (quinta-feira), às 14:00hs.

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

---

**Marcio Satio Kakuda**  
**Presidente do CMS**

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

