

000092



**PREFEITURA DE PATOS DE MINAS**  
**Sistema de Protocolo e Controle de Processo**  
**Relatório de Comprovante de Encaminhamento**

Emissão: 23/11/2016

N° Proc.: 2016/019045 17:20

**Identificação**

Contribuinte	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CPF	
Rua / Av	ALZINO MARTELO	Numero	710
Complemento		CEP	
Bairro	NOVA FLORESTA		
Cidade	Patos de Minas - MG		
Tipo de Processo	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Assunto	SOLICITAÇÃO		
SubAssunto	SOLICITAÇÃO		
Contato	-		
Identificação			
Justificativa			

**Situação**

 Requerimento:  Deferido  Indeferido  Arquive-se

Assinatura Requerente: \_\_\_\_\_

**Observação**

IMPUGNAÇÃO AOS TERMOS DE EDITAL.

**Fluxo do Processo**

 GERÊNCIA DE PROTOCOLO E INFORMAÇÃO
 


Protocolo

**PREFEITURA DE PATOS DE MINAS**  
**Sistema de Protocolo e Controle de Processo**

Nº Processo:	19045	Ano:	2016	Hora:	17:20	Data do Processo:	23/11/2016
Contribuinte	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					Tempo Estimado	15 Dias
Assunto	SOLICITAÇÃO						
SubAssunto	SOLICITAÇÃO						
Justificativa							

**As informações sobre andamento de processos só serão prestadas mediante apresentação desse recibo**