



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 04 de fevereiro de 2025.

Ofício nº 977/25 – SMSA - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Assunto: **TERMO DE USO DAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA**

Conforme solicitado em Ofício anterior, requeremos o espaço da plenária para apresentação do Relatório Quadrimestral Anual de Gestão da Secretaria Municipal da Saúde aos vereadores em Audiência Pública para o dia 20 de fevereiro de 2025 das 08:00 às 11:00 horas.

Segue em anexo o TERMO DE USO DAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA, o qual faltava ser enviado por esta secretaria.

Atenciosamente

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Fabio de Mello - **Responsável pela Secretaria Municipal da Saúde**

Ilmo Senhor Presidente Paulo De Brito

Ney Patrício - Presidente

Câmara Municipal de Foz do Iguaçu



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO USO DAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Declaro, para os devidos fins que, tenho pleno conhecimento das regras para utilização da Sala de Comissões ou Plenário Ignácio de Sá Sottomaior, bem como do estado e conservação das instalações e bens constantes nas dependências da Câmara.

Declaro, ainda, que garantirei, por meios próprios, a segurança dos participantes, instalações, equipamentos e demais bens patrimoniais do Poder Legislativo disponibilizados a mim.

Comprometo-me, também, a indenizar ou restituir eventuais danos causados a esses itens, bem como a devolver as dependências nas condições em que foram encontradas.

Estou ciente de que, a qualquer momento em que for constatado o descumprimento das regras acima mencionadas, o empréstimo poderá ser cancelado.

Foz do Iguaçu, 29 de janeiro de 2025


Fábio de Mello
Secretário Municipal da Saúde
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu - Paraná

Fábio de Mello
Responsável pela
Secretaria da Saúde
Pcrt. 80 346/2025

Nome por extenso: Fábio de Mello

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **977/2025**

Assunto: **TERMO DE USO DAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=581edd6c-9ed1-49d4-be83-3239f52db5de>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:

581edd6c-9ed1-49d4-be83-3239f52db5de

Hash do Documento

79BDE0360426E6CD7B9F430C8B03367CF636379EDE4F862D11DF30081EEB0F5C

Anexos

DOC (16).pdf - **3c3251f1-cf6d-418e-87d5-cbaba3dbc76f**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 05/02/2025 é(são) :

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 04/02/2025 17:15:27 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

