

## Pedido de cancelamento



**De** <saude@terradeareia.rs.gov.br>

**Para** Compras <compras@terradeareia.rs.gov.br>

**Data** 13-02-2025 11:45

Bom dia!

Peço cancelamento da Dispensa nº 12, processo nº 574, devido a descrição do item não suprir a necessidade exigida.

Att,

Carine Maschmann Inácio

Diretora da Saúde