CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO
Rua Mosenhor Nakamura Fone/Fax (18) 3273-1331 – CEP 19160-000 – SP
câmara@webmac.psi.br
Poder Legislativo

REQUERIMENTO Nº 318/15

Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental, ouvido o Plenário, para seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito solicitando que nos envie cópia dos demonstrativos de pagamento dos médicos lotados nas UBS's, relativos a junho, julho e agosto de 2015.

Sala de Sessões, 21 de setembro de 2015.

FRANCIS POLICATE
Vereadora

PEDRINHO DO CORAL
Vereador

CHIQUINHO DO PT
Vereador

(X)APROVADO
( )REJEITADO

SESSÃO: 21/09/15

PRESIDENTE