



CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
ESTADO DE SÃO PAULO
Praça Lauro Maurino, 78 – Centro – CEP 18540-000
Fones: (15) 3262-1119 / 3261-4722 / Fax: (15) 3262-3393

REQUERIMENTO Nº ____/2017.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE:

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário e cumpridas às formalidades regimentais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal.

Conforme artigo 26, inciso XIX da Lei Orgânica Municipal, requeiro que seja informada a esta Casa de Leis:

Informações detalhadas referentes a situação financeira da prefeitura no mês de janeiro de 2013 e janeiro de 2017 e nesse período quanto tinha de dívida.

Informações detalhadas referentes a situação financeira da Santa Casa de Misericórdia de Porto Feliz, no mês de janeiro de 2013 e janeiro de 2017 e nesse período quanto tinha de dívida.

Sala das Sessões, 09 de Janeiro de 2017.

Vereador:

Rodrigo Jose Alves Peixoto