



CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
Praça dos Três Poderes, nº 01
Bairro Centro, Campo Verde – MT
CEP 78.840-000. Tel. (66) 3419-1310



AO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR
ALEXANDRE LOPES DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPO VERDE/MT

REQUERIMENTO Nº 05/2021.

PREZADO SENHOR;

Fundamentado nos termos do Parágrafo único e inciso V do Artigo 189 do Regimento Interno deste Poder Legislativo, ainda, no inciso XIV do artigo 56 da Lei Orgânica, venho **REQUERER** à Vossa Excelência, lista de espera dos exames agendados pela Secretaria Municipal de Saúde. Peço ainda que nesta lista seja discriminada as seguintes informações:

- ✓ Exame ou procedimento a ser realizado;
- ✓ Data que esta deu entrada;
- ✓ Previsão para a realização deste.

Sala das Sessões;
Em 27 de setembro de 2021

FABIO ALVES DOS SANTOS
Vereador

MIGUEL DE PAULA OLIVEIRA.
Vereador