CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
ESTADO DE SÃO PAULO
Praça Lauro Maurino, 78 – Porto Feliz – SP - 18540-141
Fones: (15) 3262-1119 / 3261-4722 / 3262-3393
https://www.portofeliz.sp.leg.br

REQUERIMENTO Nº _____/2025

EXMO. SR. PRESIDENTE:

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, seja solicitado ao Sr. Prefeito que encaminhe a esta Casa, informações sobre as cirurgias Oftalmológicas e de catarata.

JUSTIFICATIVA:

Estou recebendo pedidos de munícipes que estão aguardando por resposta da Secretaria de Saúde, casos graves.

Sala das Sessões, 07 de Março de 2025

LUCIA DE FATIMA CABALLERO
VEREADORA