CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN
PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR DIOGO DA SILVA

REQUERIMENTO Nº_____ /25

Tipo: Informação.

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **Diogo Silva**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento na Lei Orgânica Municipal e nos arts. 145 e 150 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, REQUERER que, após aprovação do Plenário, seja encaminhado ofício **ao Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal Ivanildo dos Santos da Costa**, solicitando que sejam encaminhadas as respectivas informações:

1. Quantos cargos comissionados e contratados na Câmara Municipal?

2. Qual valor salarial de cada e qual carga horária de trabalho?

JUSTIFICATIVA: É de suma importância que tenhamos essas informações para prestarmos conta do nosso mandato com a população.

Câmara Municipal de Caicó, 19 de Maio de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
FRANKSLANEO DIOGO DA SILVA
Data: 19/05/2025 09:16:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____ _____

Diogo da Silva
Vereador – SOLIDARIEDADE

Lido no Expediente em ___/___/2025. _____. Aprovado em: ___/___/2025. _____. Ofício(s) nº(s): _____/2025. Data(s) de envio: _____/_____/2025. _____. Resposta(s): _____.