



CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407, Centro - CEP: 37910-000 - Delfinópolis-MG

CNPJ: 04.492.224/0001-19 - Fone: (35) 3525-1676

E-mail: camaradelfinopolis@gmail.com

APROVADO
17/04/2024

REQUERIMENTO N.º 010/2024

ASSUNTO: Requer informações dos medicamentos, ambulâncias e casos de Dengue no Município.

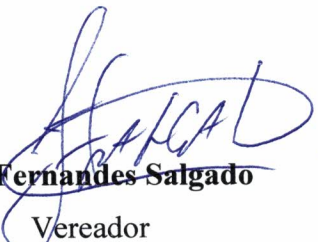
O Vereador que esta subscreve, no uso de suas faculdades previstas no Regimento Interno desta Casa, especificamente, no inciso X do § 3º, do artigo 118, requer que após ouvido o soberano Plenário, que seja solicitado à Vossa Excelência Suely Alves Ferreira Lemos que, no prazo de 15 dias, conforme parágrafo único do artigo 227 do RI, que informe a esta Câmara Municipal:

- 1 – Como que está o estoque de todos os medicamentos (principalmente soro e vitaminas), do Hospital Municipal?
- 2 – Qual a situação de todas as ambulâncias e UTIs do Município? Mandar relatório individualizado por veículo.
- 3 – Quantos casos de Dengue estão atualmente no Município?

JUSTIFICATIVA:

A solicitação advém do dever do vereador de fiscalizar a administração pública, necessitando dos documentos para análise formal.

Câmara Municipal de Delfinópolis, 01 de abril de 2024.


José Fernandes Salgado
Vereador