# Câmara Municipal de Dracena

**Rua Princesa Isabel, 1635 <> Caixa Postal 215**
**CEP – 17900-000 <> Dracena - SP**
**Telefones/fax.: (0xx18) 3821-1800/3821-5923**
**e-mail: secretaria@camaradracena.sp.gov.br**
**site: http://www.camaradracena.sp.gov.br**


| **REQUERIMENTO** | **N.º** **205/2019** | **ANO:** **2019** |
|---|---|---|
| Protocolo n.º 002008 | Data 17.04.2019 | Horas 09h39min |

Autor(es): Vereadora Sara dos Santos Scarabelli Souza

Assunto: Requer Informações

**A P R O V A D O**
**( ) COM**
**( ) SEM** **D I S C U S S Ã O**
**POR** **( ) UNANIMIDADE**
**( ) MAIORIA**
**Dracena, 22 de abril de 2019.**

**Milton Polon**
**Presidente**

**EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE DRACENA**

**Requeiro** ao Sr. Prefeito, de acordo com o Regimento Interno dessa egrégia Casa de Leis, ouvido o douto plenário, as seguintes informações:

- Enviar cópia do espelho de ponto e dos holerites dos médicos que são contratados do município que atendem tanto no Pronto Atendimento Municipal quanto nos postos de saúde.

Pois alguns moradores nos procuraram alegando que tem ocorrido atrasos dos médicos e com estas informações poderemos checar os fatos.

Sala das Sessões "DR. JOÃO HOLMES LINS".

Dracena, 22 de abril de 2019.

**Sara S. Scarabelli Souza**
**= Vereadora - PODE =**