CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI
CNPJ 78.844.834/0001-70
Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000 – Sarandi – Pr.
Fone: (44)-4009-1750
E-mail: camara@cms.pr.gov.br Site: www.cms.pr.gov.br

REQUERIMENTO Nº 018/2021

Sarandi, 11 de Fevereiro de 2021.

A infra-assinada Vereadora, com assento neste Legislativo, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo Regimento Interno, ouvido o Egrégio Plenário, requer à Mesa, o envio de Ofício ao Excelentíssimo Senhor **Walter Volpato**, Prefeito, solicitando que informe a esta Casa de Leis, os detalhes de como funciona no município a prestação de serviço odontológico e a atual situação da divisão de saúde bucal do município.

Respeitosamente, Vereadora Keila Batista Zegobia "Keila Zegobia".

Sala de Reuniões.

KEILA BATISTA ZEGOBIA "KEILA ZEGOBIA"
Vereadora-Autora
ver.zegobia.keila@cms.pr.gov.br

PROCESSO LEGISLATIVO – TRAMITAÇÃO.

PROPOSIÇÃO : REQUERIMENTO Nº 018/2021	DATA DE APRESENTAÇÃO: 11.02.2021
SITUAÇÃO: APROVADO POR UNANIMIDADE	SESSÃO ORDINÁRIA DIA: 15.02.2021
ENDEREÇADO: AO SR. PREFEITO.	ENCAMINHADA ATRAVÉS DO OFÍCIO Nº 019/2021/CMS DE: 15.02.2021.
OBS.	VISTO PRESIDENTE: