ESTADO DE SANTA CATARINA
CÂMARA DE VEREADORES DE MAJOR VIEIRA
E-mail: camaramvsc@yahoo.com.br
fone: 47 3655-1130
Rua: João Florentino de Sousa nº 688
CNPJ.: 83.528.638/0001-27

PEDIDO DE INFORMAÇÕES N.º 001/2014

Excelentíssimo Sr. Presidente da Câmara de Vereadores

O Vereador que o presente subscreve no uso de suas atribuições regimentais, e após ter ouvido o plenário, solicita ao Chefe do Poder Executivo municipal, à luz do teor das disposições do Projeto de lei Complementar n.º 002/2014, e demais requisitos legais atinentes, em vindo a ser aprovado o mesmo, A INFORMAÇÃO DO NOME DE FUNCIONÁRIO(A) DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS EFETIVOS À SER DESTINADO AO EXERCÍCIO DO CARGO DE DIRETOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO VALOR DESTINADO A RELATIVA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA, PARA O PRESENTE EXERCÍCIO FINANCEIRO, inerente a implementação da estrutura do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS.

Sala das Sessões em 17 de fevereiro de 2014.

DERCÍLIO JOSÉ SEVERGNINI **– vereador autor**