CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Palácio do Poder Legislativo "Vereador José Corrêa Gomes"
Rua Cel. Capucho, 491 - Centro – C.P. – 81 – CEP: 86430-000 - Fone (43) 3534-1220
email: camarasap@uol.com.br – site: www.santoantoniodaplatina.pr.leg.br

Requerimento nº 161 /2018

Excelentíssimo Senhor Jefferson Vernier
Presidente da Câmara Municipal de Santo Antônio da Platina

O Vereador **Genivaldo Marques**, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Regimento Interno, requer a Vossa Excelência que seja expedido ofício à Secretaria de Saúde, solicitando informações sobre o convênio com o CEDI, qual o valor deste convênio, pois muitas pessoas internadas no Hospital são direcionadas para o CEDI, as quais muitas vezes não têm condições de arcar com o alto custo do raio-x.

Nestes termos,
Pedem deferimento.

SECRETARIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA, ESTADO DO PARANÁ, EM 18 DE MAIO DE 2018.

Genivaldo Marques
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DA PLATINA
Reg nº 663/2018
Data 21/05/18 às ____ h ____ min ____
Nome