REQUERIMENTO Nº 013/2019

"Requer resultado do exame preventivo".

Os vereadores que o presente subscrevem, nos termos regimentais vigentes requerem, após ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Senhor Prefeito Municipal, para que seja encaminhada a essa Casa de Leis a planilha com número de resultados mês a mês, dos últimos 180 dias.

JUSTIFICATIVA

Segundo alguns usuários, tem sido feita a coleta porém não tem recebido os resultados.

Termos em que pede e espera deferimento.

Câmara Municipal
Lagoa da Confusão - TO
APROVADO
Em 04/04/2019
(6) votos 1ª única votação
Assinatura

Sala das Sessões, em 04 de Abril de 2019.

Raiza Rodrigues Borges Guimarães Carvalho
Vereadora

Geianny de Souza Sá
Vereadora

Homario Lopes da Silva
Vereador

Jonismar dos Santos Aguiar
Vereador

Luiz Edvaldo Coelho dos Santos
Vereador

Câmara Municipal de Lagoa da Confusão-TO – Av. Vicente Barbosa nº 1.770 – Centro – CEP: 77493-000 E-mail: camaralagoa@yahoo.com.br - fones: (63) 3364-1163 e 3364-1444

João Werreria
Vereador

Rogério Lino Mota
Vereador

Salustiano Pereira Barros
Vereador

Welice Cardoso da Costa
Vereador

Câmara Municipal
Lagoa da Confusão - TO
APROVADO
Em 04/04/2019
(6) 10 Vª única votação
Assinatura