CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407 - Centro - Delfinópolis/MG - CEP 37.910-000
Fone/Fax (35) 3525 1563 - email: camaradelfinopolis@gmail.com

REQUERIMENTO Nº 029/2018.

APROVADO
17/09/2018

O Vereador que esta subscreve, no uso de suas faculdades previstas no **Regimento Interno desta Casa**, especificamente no **inciso X do § 3º do artigo 118**, requer que, após ouvido o soberano Plenário, seja solicitado à Senhora Suely Alves Ferreira Lemos que, no prazo de 15 dias (cf. **parágrafo único do art. 227 do RI), informe a esta Câmara Municipal as seguintes informações, sendo**:

1) Qual atitude o poder executivo tomou sobre o descaso que a equipe de vacinação praticou com os pacientes, que ficaram horas na fila e não foram vacinados? Quem desobedeceu as ordens? Já é reiterada esta conduta. Queremos saber as atitudes tomadas por escrito;

***JUSTIFICATIVA**: Tais informações são para prestar esclarecimento ao povo.*

Câmara Municipal de Delfinópolis (MG), 17 de setembro de 2018.

Analdo Arantes Vieira
Vereador
Delfinópolis/MG

Danilo Araújo Santos
Vereador
Delfinópolis/MG