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 109/2021

Sarandi, 13 de Agosto de 2021.

O infra-assinado Vereador, 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 Oficio ao Excelentíssimo Senhor **Walter Volpato**, Prefeito, solicitando que informe a esta Casa de Leis, sobre o atendimento de odontologia do município:

1 – Cronograma de atendimento?

2 – Número de pacientes atendidos mensalmente?

Respeitosamente, Vereador Erasmo Cardoso Pereira.

Sala de Reuniões.

ERASMO CARDOSO PEREIRA
Vereador-Autor
ver.era@cms.pr.gov.br

PROCESSO LEGISLATIVO – TRAMITAÇÃO.

PROPOSIÇÃO : REQUERIMENTO Nº 109/2021	DATA DE APRESENTAÇÃO: 13.08.2021
SITUAÇÃO: APROVADO POR UNANIMIDADE	SESSÃO ORDINÁRIA DIA: 16.08.2021
ENDEREÇADO: AO SR. PREFEITO.	ENCAMINHADA ATRAVÉS DO OFÍCIO Nº 113/2021/CMS - DE: 16.08.2021.
OBS.	VISTO PRESIDENTE: