



Câmara Municipal de Ipiranga do Norte

Av. Vitória, nº 972 - Centro – Caixa Postal 04

Ipiranga do Norte/MT – CEP 78.578-000

Fone/Fax: (66) 3588-1623/1893

REQUERIMENTO Nº 012/2015

AUTORES: Nelvio Tocolini e Claudir Luiz Dapper

Conforme prevê o Regimento Interno e a Lei Orgânica Municipal, requiero a Mesa desta Casa de Leis, ouvido o soberano plenário, que seja solicitado junto a Prefeitura Municipal, cópia do Edital do Processo seletivo referente ao ano de 2015 para o cargo de médico que foi cancelado e uma justificativa do porque do cancelamento.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Câmara Municipal de Ipiranga do Norte/MT, em 08 de junho de 2015.

Nelvio Tocolini
Vice- Presidente

Claudir Luiz Dapper
2º Secretário