

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DA PALAVRA EM SESSÕES
ORDINÁRIAS**

Nome do solicitante: Claudinei Peixoto

Telefone de contato: (35) [REDACTED]

Data da Sessão que usará a palavra: 12/05/2026

Assunto: Saúde do Município.

Andradas, 04 de maio de 2026.



Assinatura do solicitante

Câmara Municipal de Andradas
Protocolizado

Sob n.º 457

04 MAI 2026



Encarregado

☐ Defiro.

☐ Indefiro.

Agendado para a Sessão do dia _____.

Comunique-se a Secretaria Geral e o solicitante.

Presidente