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 058/2019

Sarandi, 28 de Março de 2019.

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 **Antônio Carlos Bastiani da Silva**, Secretário Municipal de Saúde, que informe a esta Casa de Leis, as seguintes informações sobre o atendimento de odontologia do município:

1- Cronograma de atendimento?
2- Número de pacientes atendidos mensalmente?

Atenciosamente, Vereador André Luis Celestino Jardim "Mineirinho".

Plenário Adércio Marques da Silva.

ANDRÉ LUIS CELESTINO JARDIM "MINEIRINHO"
Vereador-Autor
ver.mineirinho@cms.pr.gov.br

PROCESSO LEGISLATIVO – TRAMITAÇÃO.

PROPOSIÇÃO : REQ. 058/2019	DATA DE APRESENTAÇÃO: 28.03.2019
SITUAÇÃO: APROVADO POR UNANIMIDADE	SESSÃO ORDINÁRIA DIA: 01.04.2019
ENDEREÇADO: AO SENHOR PREFEITO.	ENCAMINHADA ATRAVÉS DO OFÍCIO Nº 060/2019/CMS - DE: 04.04.2019.
OBS.	VISTO PRESIDENTE.