



Câmara Municipal de Porto Ferreira

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 47.794.169/0001-24

Of. Nº

REQUERIMENTO Nº 120/2019

SENHOR PRESIDENTE

Requeiro a Vossa Senhoria, obedecidas as normas regimentais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações a respeito da sede da Secretaria de Saúde:

- 1- Quais serviços de atendimento são oferecidos na sede da Secretaria de Saúde?
- 2- Qual a quantidade mensal de atendimentos realizados nesta unidade?
- 3- Qual a quantidade de funcionários, bem como suas funções?

Plenário Syrio Ignátios, 09 de abril de 2019.

Alan João Orlando
Vereador

Sérgio Rodrigo de Oliveira
Vereador
Alessandro Rossi Bertazi
Vereador
Ismael Miguel da Silva
Vereador
Camaratti dos Santos
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA

REALIZADA EM: 15/04/2019

DESPACHO : **APROVADO POR UNANIMIDADE**

PRESIDENTE:

1º SECRETÁRIO:

2º SECRETÁRIO: