



# Câmara Municipal de Porto Ferreira

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ 47.794.169/0001-24

Of. Nº

## REQUERIMENTO Nº 17/2019

SENHOR PRESIDENTE

Requeiro a Vossa Senhoria, obedecidas as normas regimentais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando ao mesmo as seguintes informações:

Os locais de atendimento médico-hospitalar (UBSs, USFs, CAPS, Pronto Socorro, Centro Odontológico) e de educação e ensino (Creches, EMEISs, EMEFs, e demais repartições públicas):

01- Enviar cópia do AVCB (Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros) de cada uma destas repartições públicas.

02- Enviar cópia do Alvará de Funcionamento da Vigilância Sanitária dos referidos locais.

Plenário Syrio Ignatios, 31 de janeiro de 2019.

Sérgio Rodrigo de Oliveira  
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA

REALIZADA EM: 04/02/2019

DESPACHO : APROVADO POR UNANIMIDADE DOS PRESENTES

AUSÊNCIA DO VEREADOR MARCELO OZELIN

PRESIDENTE:

1º SECRETÁRIO:

2º SECRETÁRIO: