



Câmara Municipal de Porto Ferreira

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 47.794.169/0001-24

Of. Nº **REQUERIMENTO Nº 469/2017**

SENHOR PRESIDENTE

Requeiro a Vossa Excelência, obedecidas as normas regimentais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando as seguintes informações a respeito da contratação de exames médicos:

1 - Quais exames médicos são adquiridos pela Prefeitura Municipal?

2 - Qual o valor total investido neste ano para a aquisição do referido serviço? Anexar todos os documentos inerentes aos procedimentos da contratação.

Plenário Syrio Ignátios, 27 de setembro de 2017.

Alan João Orlando
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA

REALIZADA EM: 02/30/2017

DESPACHO: **APROVADO POR UNANIMIDADE DOS PRESENTES**

ABSENTE: GIDSON DOS SANTOS

PRESIDENTE: [Handwritten Signature]

1º SECRETÁRIO: [Handwritten Signature]

2º SECRETÁRIO: [Handwritten Signature]