



# Câmara Municipal de Porto Ferreira

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ 47.794.169/0001-24

Of. Nº

## REQUERIMENTO Nº 04/2017

SENHOR PRESIDENTE

Requeiro a Vossa Senhoria, obedecidas as normas regimentais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando as seguintes informações acerca do Centro de Zoonoses:

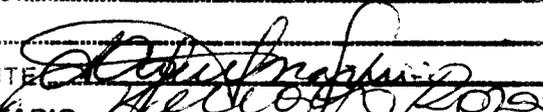
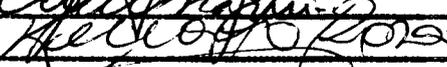
1. Qual a quantidade mensal de castrações de cães e gatos?
2. Qual o déficit do atendimento de castrações com base na demanda existente?
3. Quais os serviços prestados, além da castração, por este setor?
4. Quais os critérios para o munícipe utilizar os serviços?

Plenário Syrio Ignátios, 19 de janeiro de 2.017.

  
Alan João Orlando  
Vereador

  
Alessandro Rossi Bertazi  
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA  
LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA  
REALIZADA EM: 23/01/2017  
DESPACHO: **APROVADO POR UNANIMIDADE**

PRESIDENTE:   
1º SECRETÁRIO:   
2º SECRETÁRIO: 