



CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Praça da Bandeira S/N Fone/Fax (18) 3273-1331 – CEP 19160-000 – SP
câmara@webmac.psi.br

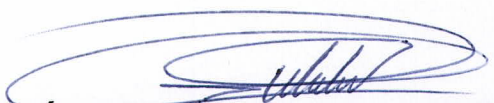
Poder Legislativo

REQUERIMENTO Nº 038/09

Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental, ouvido o plenário para seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito, solicitando que nos informe se existe dia ou hora para a entrega de medicamentos no Centro de Saúde ? Qual o critério está sendo utilizado no atendimento das pessoas necessitadas.

Sala de Sessões, 10 de março de 2009.


JOSÉ CARLOS CABRERA PARRA
Vereador

