

CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

CAM		ne/Fax (18) 3273-1331 – CEP 19160-000 – SP omac.psi.br
	Poder Le	egislativo
		,
REQUERIMENTO Nº 8	35/11	
Senhor Presidente,		
	Executivo encaminha o ba tucional fiscalizadora da Cas	lancete mensal de forma incompleta, a.
senhor Prefeito solicitando	que nos envie a relação de	o plenário, para que seja oficiado ao credores da Prefeitura, no período de s realizadas no mesmo período.
fora do prazo legal, o m	esmo seja encaminhado a estigação, bem como, seja e	o não seja respondido ou respondido no Ministério Público e Tribunal de ncaminhado a Assessoria Jurídica da
Sala de Sessões, 01 de agost	o de 2011.	
JOSÉ CLAÚDIO BRES	SAN	APROVADO 01 1 08 1 M PRESIDENTE
		The state of the s