



CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Rua Monsenhor Nakamura, 783 Fone/Fax (18) 3273-1331 – CEP 19160-000 – SP
câmara@webmac.psi.br

Poder Legislativo

REQUERIMENTO Nº 32/13

Senhor Presidente,

REQUEIRO a mesa na forma regimental e ouvido o Plenário para que seja oficiado a sra Prefeita, solicitando que nos informe, com relação a empresa que administra o cartão do auxílio alimentação, qual o custo total da gestão e quais empresas foram consultadas quando do procedimento de contratação ?

Sala de Sessões, 04 de março de 2013.

JOSÉ CARLOS CABRERA PARRA
Vereador

