



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 184/17

Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental, ouvido o Plenário para seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito solicitando que nos informe os horários de atendimento da unidade de saúde central de nossa cidade, durante a semana, finais de semana e feriados, inclusive, informe o horários de funcionamento da farmácia.

Sala de Sessões, 05 de junho de 2017.

ZÉ CARTEIRO
Vereador

(☒) APROVADO
(☐) REJEITADO

Sessão: 05/06/17

Presidente