



CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

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

Poder Legislativo

REQUERIMENTO Nº 244/17

Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental, ouvido o Plenário, para que seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito solicitando que nos envie, com relação ao empenho prévio no valor de R\$ 20.191,91 em favor da Diretora Municipal de Saúde, Neide Maria de Castilho, a prestação de contas parcial dos valores já utilizados.

Sala de Sessões, 14 de agosto de 2017.

CHIQUEINHO DO PT
Vereador

☒) APROVADO
☐) REJEITADO

Sessão: 14/08/17

Presidente