



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 054/17

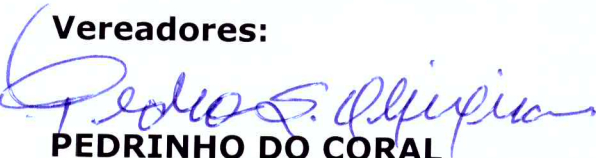
Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental, ouvido o Plenário, para que seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito solicitando que nos informe: **os motivos de não estar havendo atendimento domiciliar na área da saúde.**

Sala de Sessões, 13 de fevereiro de 2017.

CHIQUINHO DO PT
Vereador

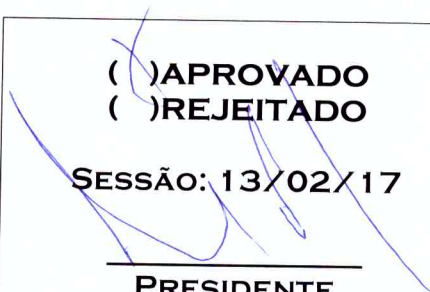
Vereadores:


PEDRINHO DO CORAL

☒ **APROVADO**

☐ **REJEITADO**

SESSÃO: 13/02/17



PRESIDENTE