



CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Rua Monsenhor Nakamura, 783 Centro Fone/Fax (18) 3273-1331 – CEP 19160-000 – SP
câmara@alvaresmachado.sp.leg.br

Poder Legislativo

REQUERIMENTO Nº 034/18

Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental e ouvido o Plenário para seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito, solicitando que nos envie, relatório contendo o número de casos no município de portadores de deficiência física, diabéticos e portadores de outras enfermidades graves.

Sala de Sessões, 26 de fevereiro de 2018.

CLÁUDIO DE MELO SALOMÃO (CLÁUDIO DO CORREIO)
Vereador

☒ APROVADO
☐ REJEITADO
Sessão: 26/02/18
 _____ Presidente