



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 239/19

Senhor Presidente,

REQUEIRO À MESA, na forma regimental e ouvido o Plenário, para que seja encaminhado expediente ao senhor Prefeito solicitando que nos informe o número de atendimento médico na unidade central de saúde, constando outrossim, as especialidades de cada médico.

Sala de Sessões, 19 de agosto de 2019.

CHIQUINHO BOIGUES

Vereador

☒ **APROVADO**

☐ **REJEITADO**

Sessão: 19/08/19

Presidente