



CÂMARA MUNICIPAL DE NANTES

Rua Silveira Martins, 233 Fone/Fax: (18) 3268-6186 - Fone: 3268-7170 - CEP 19.645-000

Nantes - Estado de São Paulo - CNPJ. Nº. 01.557.531/0001-42

www.camaranantes.sp.gov.br

Ao Excelentíssimo Senhor:
TRAJANO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
Nantes - SP

REQUERIMENTO N. 14/2011

REQUEIRO à Mesa, para que encaminhe ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Nantes, o presente que tem como finalidade as seguintes informações:

a) cópia da prestação de contas do Departamento de Saúde referente ao ano de 2010 e do primeiro semestre de 2011;


b) cópia do livro ponto do Departamento de Saúde dos meses de janeiro a dezembro de 2010 e de janeiro a setembro de 2011;

c) cópia dos registros dos plantões médicos realizados, referente ao mês de janeiro a dezembro de 2010 e de janeiro a setembro de 2011;

JUSTIFICATIVA

Para fins de análise por parte deste Vereador.

Nantes, 17 de outubro de 2011.


VALDINEI OLIVEIRA DA SILVA
VEREADOR

