



CÂMARA MUNICIPAL DE NANTES

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

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

email:administrativo@camaranantes.sp.gov.br - www.camaranantes.sp.gov.br

Ao Excelentíssimo Senhor:

TRAJANO DE SOUZA

Presidente da Câmara Municipal
NANTES - SP.

REQUERIMENTO N. 11/2013

REQUEIRO à Mesa, para que seja oficiado o Exmo. Sr. Prefeito Municipal, assim com Chefe de Gabinete do Executivo, para que encaminhe a esta Edilidade os seguintes documentos:

a) Empenho n. 002623/2012, Fornecedor Paulo Edson Saraceni de 11 de outubro de 2012, no valor de R\$ 2.300,00 (dois mil e trezentos reais), canal e prótese dentária.

b) certidão informando quem são os dentistas que prestam serviço no Município; a carga horário de cada um deles e por fim informar se estes não estão aptos a fazerem no Município tratamento de canal e prótese dentária;

JUSTIFICATIVA

Sabemos que o Município conta com dentistas em seu quadro de servidores, gostaríamos de entender o porquê o Município precisou contratar serviços de terceiros.

**CÂMARA MUNICIPAL
DE NANTES - SP.**

PROTOCOLON: 979