



# **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:

**WAGNER GONÇALVES DANTAS**

Presidente da Câmara Municipal  
NANTES - SP.

## **REQUERIMENTO N. 09/2014**

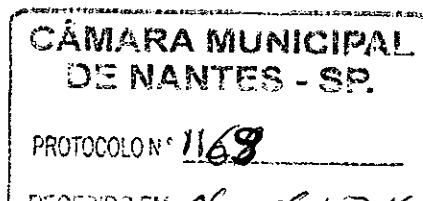
**REQUEIRO** à Mesa, após ouvido o douto plenário que seja solicitado ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Nantes, certidão informando a relação de medicamentos fornecidas pelo Governo Federal através do programa dose certa, e se há outros programas voltados para distribuição gratuita de medicamentos a população de âmbito Federal ou Estadual, se positivo solicitamos seja encaminhado também a relação destes medicamentos.

### **JUSTIFICATIVA:**

Pensando primeiramente em informar a população estamos apresentando este requerimento com a finalidade de acompanhar os programas vigentes voltados para distribuição gratuita de medicamentos.

Sabemos como é importante atender bem a população, razão pela qual estamos preocupados em buscar maiores informações sobre o assunto em tela.

Dada a boa relação dos Vereadores desta casa com o Coordenador do Departamento de Saúde, deixamos este a vontade para que querendo venha pessoalmente trazer o solicitado e se possível explicar / informar melhor os vereadores desta casa acerca do assunto em tela.





# ***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

Sala das Sessões, 05 de maio de 2014.

  
Valdeir Oliveira da Silva  
VEREADOR

  
Ademir Ferreira da Silva  
VEREADOR

  
Agnaldo Crispim da Rocha  
VEREADOR