



CÂMARA MUNICIPAL DE NANTES

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

Nantes - Estado de São Paulo - CNPJ. N°. 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 de
Nantes - SP

CÂMARA MUNICIPAL DE NANTES - SP.
PROTOCOLO N.º <u>027</u>
RECEBIDO EM <u>17/02/17</u>
ASS: <u>ANA</u>

REQUERIMENTO N. 03/2017

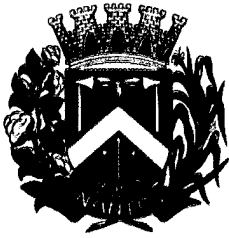
REQUEIRO à Mesa Diretora, após ouvido o Plenário, para que se encaminhe ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitação, para que preste informações a Esta Casa de Leis, **no sentido de informar qual o horário de funcionamento da Farmácia no PSF; informar se estão sendo tomadas medidas para aperfeiçoamento dos serviços prestados, bem como, na possibilidade de se estender o horário de atendimento ao público.**

JUSTIFICATIVA

São freqüentes as reclamações por parte de munícipes que se dirigem à Farmácia Municipal para retirada de medicamentos, encontrando muitas vezes referida repartição fechada antes das 16h.

Os edis que abaixo subscrevem, preocupados em dar aos munícipes uma efetiva prestação de serviço e com qualidade é que se formula o presente requerimento.

Dessa feita, espera e requer após apreciação do presente requerimento em Plenário, após sua aprovação, seja o mesmo encaminhado ao



CÂMARA MUNICIPAL DE NANTES

Rua Silveira Martins, 233 Fax:(18) 3268-6186 - Fone:(18) 3268-6170 - CEP 19645-000

Nantes - Estado de São Paulo - CNPJ. N°. 01.557.531/0001-42


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


Executivo Municipal para que, no prazo legal, preste as informações acima solicitadas.

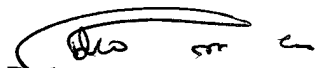
Câmara Municipal de Nantes, 21 de fevereiro de 2017.


Wagner Gonçalves Dantas
Vereador


Arton Andrade de Oliveira
Vereador


Carlos Renato Guedes dos Santos
Vereador


Luiz Gustavo Souza Pinto
Vereador


Pedro Martins de Lima
Vereador