

CÂMARA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.640.744/0001-87

Rua Josué Baltazar Rodrigues, 1.025 - FONE/FAX: (044) 664-1171 - (044) 6641177 - CEP 87.528-000

SENHOR PRESIDENTE:

O Vereador abaixo assinado, no uso das suas atribuições legais, submete à apreciação desta Câmara Municipal a seguinte proposição:

REQUERIMENTO Nº 003/2016

Requer que, depois de ouvido o Plenário, seja enviado ofício a Prefeita Municipal com cópia do presente, solicitando que envie a esta Câmara Municipal as seguintes informações e/ou documentos:

1- Qual o índice gasto na área da Saúde de Alto Paraíso, no período de 01 de janeiro de 2016 até a presente data, bem como o valor gasto e porcentagem aplicado.


Edifício da Câmara Municipal de Alto Paraíso,
Estado do Paraná, aos 24 dias do mês de novembro de 2016.-


JOSÉ CARLOS DOS SANTOS
-VEREADOR-

UNICA DISCUSSÃO E VOTAÇÃO

Resultado: *Rejeitado por 14 votos*
contrários e 03 votos favoráveis

Em... *28/11/2016*



PRESIDENTE