



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões

Rua Nossa Senhora da Consolação, 295 - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões - SP

REQUERIMENTO N° 08/2021

EMENTA

REQUER AO SENHOR PREFEITO INFORMAÇÕES REFERENTES ÀS VACINAS RECEBIDAS E APLICADAS PARA O COMBATE AO COVID-19 DURANTE O ANO DE 2021.

PROTOCOLO GERAL N. _____

DATA ____/____/____

REQUEREMOS à MESA, após ouvido o Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que possa ser respondido os seguintes questionamentos:

1. Qual a quantidade de vacinas recebidas e aplicadas até o momento em nossa cidade para o combate a Covid-19 no ano de 2021.
2. Porque somos o município que menos vacina (em números proporcionais) sua população na região, segundo dados do Governo do Estado de São Paulo.

JUSTIFICATIVA

Este requerimento visa saber informações referente ao número de vacinados e quantidade de vacinas recebidas pelo município no ano de 2021.

Segundo dados do Governo do Estado de São Paulo, divulgados pela Prefeitura de Joanópolis, no dia 30 de março de 2021, às 15:46, em sua rede social oficial, somos a cidade da região que menos vacinou sua população em números proporcionais, ficando atrás de Joanópolis, Atibaia, Pedra Bela, Pinhalzinho, Bragança Paulista, Piracaia, Nazaré Paulista e Vargem respectivamente.

Tendo em vista que as vacinas são distribuídas de forma proporcional para os municípios, que a vacinação é de responsabilidade do município e que só com a vacina podemos salvar vidas e voltar a nossas rotinas normais, pedimos esses



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões

Rua Nossa Senhora da Consolação, 295 - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões - SP

esclarecimentos por parte do Poder Executivo, pois é dever do Poder Legislativo fiscalizar.

Bom Jesus dos Perdões, 06 de abril de 2021.

FABIANA FENZ

Vereadora

RODRIGO ESCUDEIRO

Vereador

SIDNEI SANTOS ALVES

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____ / ____ / ____

1º Secretária

DESPACHO:

APROVADO POR ____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

Presidente

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° ____

DATA ____ / ____ / ____

SECRETARIA DA CAMARA