



**Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões**  
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

**REQUERIMENTO Nº 34/2022**

**EMENTA**  
REQUER AO SENHOR PREFEITO  
INFORMAÇÕES REFERENTE O ESTOQUE DE  
MEDICAMENTOS.

**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 seja respondido os seguintes questionamentos:

1 – Informar item e quantidade dos medicamentos que se encontram em estoque no setor da saúde.

**JUSTIFICATIVA**

Existe uma grande reclamação por parte dos munícipes em relação a falta de medicamentos na farmácia das Unidades Mistas de Saúde e considerando a função fiscalizadora do Poder Legislativo que serve para controlar o exercício da Administração do município, solicitamos as informações acima para conhecimento dos fatos ocorridos na Administração Pública.

Bom Jesus dos Perdões, 27 de setembro de 2022.

**EDILAINE AP. DE OL. BATISTA**

Vereadora

**ROSÂNGELA DE S. PAVANI ESCUDEIRO**

Vereadora

**HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES**

Vereador

**ANTONIO MARCOS FLAUSINO**

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SECRETÁRIO(A)

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