



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 04/2023

EMENTA
REQUER AO SENHOR PREFEITO
INFORMAÇÕES REFERENTE VEÍCULOS DA
SECRETARIA DE SAÚDE.

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 modelo e placa dos veículos utilizados na Secretaria de Saúde e relacionar os nomes dos servidores/secretário que utilizam cada veículo.

JUSTIFICATIVA

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, 1º de fevereiro de 2023.

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