



***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 15/2025**

**EMENTA**

**SOLICITA LEVANTAMENTO COMPLETO DE ORDENS DE SERVIÇO E DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À OFICINA 1001**

**PROTOCOLO GERAL N. \_\_\_\_\_**

**DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

Requeiro à Mesa, após a manifestação do Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que envie a esta Casa de Leis o seguinte levantamento:

- Todas as **ordens de serviço**, com seus respectivos **valores, recibos e notas fiscais** de peças e serviços realizados pela **Oficina 1001**, referente ao período dos últimos **quatro anos**.

**JUSTIFICATIVA**

A solicitação visa a verificação da regularidade dos serviços prestados à municipalidade e da aplicação correta dos recursos públicos, garantindo a transparência e fiscalização dos contratos com prestadores de serviços.

Bom Jesus dos Perdões, 16 de abril de 2025.

**DENIS ALESSANDRO RUIZ ESPINOSA**

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**PROT. EX. Nº \_\_\_\_\_**

**DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**SECRETARIA DA CÂMARA**