



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua J. S. Martins, 538 - Fones/Fax: (18) 3354-1156 - 3354-1164 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP
www.camaraplatina.sp.gov.br - e-mail: cm_platina@yahoo.com.br

REQUERIMENTO Nº 24/2007

Aprovado	
por	<u>Unanimi-</u>
	<u>dade de voto</u>
na	<u>50ª</u> sessão
Em	<u>26/06/07</u>

[Assinatura]

O vereador abaixo assinado requer a Mesa da Câmara Municipal após ouvido o Egrégio Plenário, que seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, no sentido de enviar a esta Casa de Leis, cópias reprográficas das contas telefônicas (33541105), do Centro de Saúde, referente aos meses de março, abril, maio e junho/2007, para acompanhamento e fiscalização.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Platina, "Plenário Ataliba Nogueira de Souza", 26 de junho de 2007.

Nivaldo Ferreira da Silva
Vereador Requerente