



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua J. S. Martins, 538 - Tel.: (0**18) 354-1156 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP

REQUERIMENTO Nº 053/2000

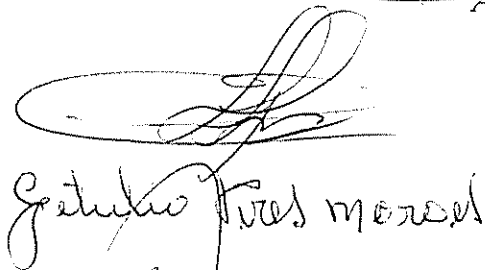
O Vereador infra-assinado, **Requer**, à Mesa Diretora após a tramitação Regimental e ouvido o Douto Plenário, que seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, no sentido de que sejam prestadas as devidas informações no tocante às despesas efetuadas com a aquisição de remédios e medicamentos, existentes no Fundo Social Municipal e no Centro de Saúde Local, relativo aos meses de junho, julho e agosto do presente exercício, bem como, remetendo-nos xerocópias das notas fiscais, e dos receituários médicos prescritos.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Platina, "Plenário Vereador Ataliba Nogueira de Souza", em 31 de agosto de 2000.



ABEL RODRIGUES FILHO

Vereador Requerente



Getulio Feres Marcel

