



Câmara Municipal de Dores do Turvo

CNPJ nº 05.666.423/0001-69

Requerimento nº 09/2024

Ref.: Solicitação (Faz)

Destinatário(a): Presidente da Câmara Municipal de Dores do Turvo/MG

Remetente: Vereador Jhonatan da Silva Carvalho

Assunto: Requer envio pela Secretaria Municipal de Saúde da Prestação de Contas de 547 cirurgias realizadas

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Com meus cordiais cumprimentos, solicito seja submetido ao plenário o seguinte requerimento:

Seja enviado à esta Casa Legislativa Prestação de Contas das 547 cirurgias realizadas pela Secretaria de Saúde do Município

Sem mais para o momento, aproveito a oportunidade para manifestar protestos de estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

Jhonatan da Silva Carvalho

Vereador da Câmara Municipal de Dores do Turvo

APROVADO
EM 18/03/2024

Excelentíssimo Senhor Presidente

Airton Amaral Moreira

Câmara Municipal de Dores do Turvo

Rua Umbelina Marotta,403 – Centro - CEP:36513.000

Dores do Turvo /MG

Email:camaravereadores2013@hotmail.com - Contato:(32) 3576-1460