



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

REQUERIMENTO Nº.04/2021

AUTORIA DO VEREADOR (A): MOISÉS TAVARES DOMINGOS

SÚMULA: Pedido de informações à Autarquia Municipal de Saúde, através do Prefeito Municipal, referentes ao plano municipal de vacinação contra a COVID – 19.

Lido na sessão do dia ____/____/____. Visto secretário _____

Aprovado por _____

Rejeitado por _____

Encaminhado através do ofício nº ____/____, em ____/____/____.

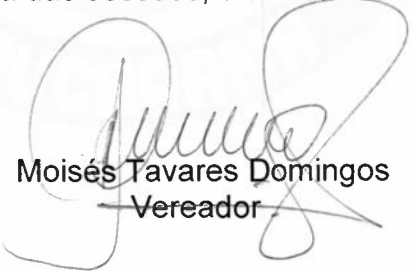
CONTEÚDO DO REQUERIMENTO:

Observadas as disposições regimentais, o adiante signatário, vereador com assento nesta Casa de Leis, requer que, após consentimento do Plenário, seja encaminhado ofício ao Prefeito Municipal, solicitando as seguintes informações:

Com relação ao plano municipal de vacinação contra a COVID – 19. Qual a quantidade de doses da referida vacina foram recebidas pelo Município e quantas pessoas já foram vacinadas?

Nestes termos pede deferimento.

Sala das sessões, 5 de fevereiro de 2021.


Moisés Tavares Domingos
Vereador