



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa s/n - CEP 86800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.cma.pr.gov.br

REQUERIMENTO Nº97/2011

AUTORIA DO VEREADOR (A): ALDIVINO MARQUES DA CRUZ NETO

SÚMULA: Pedido de informações ao Prefeito Municipal, acerca do término da reforma na Unidade Básica de Saúde do Núcleo Habitacional João Paulo.

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:

- Existe alguma previsão para o término da reforma na Unidade Básica de Saúde do Núcleo Habitacional João Paulo?

Nestes termos pede deferimento.

Sala das sessões, 04 de novembro de 2011.

Aldivino Marques da Cruz Neto
Vereador