



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - 86.800-235 - Fone (43) 3420-7000 - Fax: 3420-7007
E-mail: cma-pr@uol.com.br - Site: www.apucarana.pr.leg.br

REQUERIMENTO Nº17/2012

AUTORIA DO VEREADOR (A): TELMA ELIZABETH LEMOS REIS

SÚMULA: Pedido de informações ao Prefeito Municipal, acerca de se firmar um convênio com alguma Casa de Apoio de Curitiba.

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 a possibilidade de se firmar um convênio entre a Casa de Apoio Ideal de Curitiba e a Prefeitura Municipal?
- Existe algum projeto sendo elaborado visando firmar tal convênio?
- Caso não exista, há possibilidade de ser elaborado tal projeto?

Através do convênio são oferecidas atividades sociais, que ajudam a minimizar o sofrimento das pessoas em tratamento de saúde, que precisam muitas vezes, permanecer na capital por vários dias, até meses.

Nestes termos pede deferimento.

Sala das sessões, 17 de fevereiro de 2012.

Telma Elizabeth Lemos Reis
Vereadora