



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 Nº26/2012

AUTORIA DO VEREADOR (A): SEBASTIÃO FERREIRA MARTINS JUNIOR
"JUNIOR DA FEMAC"

SÚMULA: Pedido de informações ao Prefeito Municipal, acerca do funcionamento das Unidades Básicas de Saúde no Município.

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

Aprovado por _____

Rejeitado por _____

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

Sebastião Ferreira Martins Júnior
"Junior da Femac"
Vereador e Secretário

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:

- Quem é o responsável por definir o número de consultas?
- Qual o horário de funcionamento das Unidades Básicas de Saúde?
- Qual o horário em que os médicos devem ficar atendendo nas unidades?

Nestes termos pede deferimento.

Sala das sessões, 09 de março de 2012.

Sebastião Ferreira Martins Junior
Vereador