



Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

OFÍCIO DO GABINETE Nº 558/2025/GV/CHANDELLY PROTETOR

VOTUPORANGA/SP, 17 de fevereiro de 2025.

À Ilustríssima Senhora

IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Secretária Municipal de Saúde

Votuporanga/SP

Assunto: SOLICITA A REALIZAÇÃO DE EXAME DE LEISHMANIOSE EM ANIMAL COM SINTOMAS.

Ilustríssima Senhora,

Com nossos cordiais cumprimentos nos dirigimos a Vossa Senhoria para solicitar que haja a diligência de Agentes de Controle de Endemias e Zoonoses na Travessa Castro Alves, nº 3370, para colher sangue de cão com sintomas de leishmaniose, visto que, a sua tutora, a Senhora Lenara, telefone de contato 17 99769-5040, não possui condições financeiras de arcar com os custos do exame.

Sem mais para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar nossos votos de estima e consideração.

Respeitosamente,

CHANDELLY PROTETOR

VEREADOR

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.

Praça "Vereador Viana Filho" - Vila América
CEP 15.502.105 – Fone/Fax (17)3421.1188 – 0800 775 1188
CNPJ 49.677.917/0001-14
www.camaravotuporanga.sp.gov.br



Documento enviado para assinatura ao(s): CHANDELLY PROTETOR.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 17/02/2025 15:24:27 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-52545X-4P0S7R-7X0T2N | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO



Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.

Praça "Vereador Viana Filho" - Vila América
CEP 15.502.105 – Fone/Fax (17)3421.1188 – 0800 775 1188
CNPJ 49.677.917/0001-14
www.camaravotuporanga.sp.gov.br



Documento enviado para assinatura ao(s): CHANDELLY PROTETOR.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 17/02/2025 15:24:27 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROT-52545X-4P0S7R-7X0T2N | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.