



Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Praça "Vereador Viana Filho" – Vila América – CEP 15502-105

Fone/Fax (017) 3421-1188 - E-mail camaravotuporanga@terra.com.br

Site: www.camaravotuporanga.sp.gov.br

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO N.º 0183/2015

Sr. Presidente
Srs. Vereadores

CONSIDERANDO que, cabe a esta Casa de Leis, buscar informações junto ao Poder Público Municipal dentro de sua função fiscalizatória, no sentido de sanar dúvidas apresentadas por munícipes aos Vereadores;

REQUEIRO À MESA, nos termos regimentais, que seja oficiado ao Poder Executivo, para que através da Secretaria competente, envie à esta Casa de Leis cópia dos demonstrativos de receita da Organização de Saúde, nos últimos 06 meses.

Plenário "Dr. Octávio Viscardi", 4 de maio de 2015.

ANDRE FIGUEIREDO
VEREADOR

Documento assinado pelo(s): ANDRE FIGUEIREDO.

(*)(*) AVISO: ESTE DOCUMENTO FOI IMPORTADO DE OUTRO APLICATIVO E PODE APRESENTAR DIVERGÊNCIAS OU FALHAS NAS INFORMAÇÕES EXIBIDAS. (1)(0)(1)
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA DA IMPORTAÇÃO: 28/02/2026 16:37:43 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-411874-0D5Z7Q-0G3S8E | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

