



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua J. S. Martins, 538 - Fones/Fax: (18) 3354-1156 - 3354-1164 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP
www.camaraplatina.sp.gov.br - e-mail: camaramunicipal@camaraplatina.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº 72/2015

“Requer Assistente Social para o Centro de Saúde”

Defiro 51ª
Sessão Ordinária, em 11 / 08 / 2015

O Vereador abaixo assinado requer nos termos regimentais, após ouvir o Plenário que seja encaminhado Ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, no sentido de disponibilizar uma Assistente Social para atendimento no Centro de Saúde local.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Platina,
Plenário “Vereador Ataliba Nogueira de Souza”, 07 de agosto de 2015

JOACIR BENEDITO CARRO
Vereador Requerente