



CÂMARA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Rua Luis Catelan, nº 230 – Telefax: (27) 3724-1177

CEP - 29725-000 - Marilândia - ES

Site www.camaramarilandia.es.gov.br

Biênio 2013/2014

REQUERIMENTO Nº 032-2014

Ao: Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Marilândia
Osmar Passamani

Senhor Prefeito,

Os Vereadores abaixo assinados, no uso de suas prerrogativas regimentais, vem por meio deste requerer de Vossa Excelência as seguintes informações:

1. Qual o valor gasto até o momento com compra de exames, discriminando o tipo, exemplo: mamografia, tomografia, entre outros?
2. Qual o valor gasto com compra de medicamentos até o presente momento?

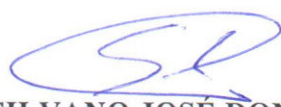
Atenciosamente,

Marilândia - ES, 08 de setembro de 2014.

PROTOCOLO		
Camara Municipal de Marilândia-ES		
N.º 863	Fls. 146	Livro 09
Marilândia-ES		Em: 08/09/2014

Vereadores Autores:


JOCIMAR RODRIGUES SANTANA


SILVANO JOSÉ DONDONI