



# *Câmara Municipal de Tatuí*

*Edifício Presidente Tancredo Neves*

*Telefax: 0 xx15 3259 8300*

*Endereço: Avenida Cônego João Clímaco, 226 – Tatuí / SP*

*Caixa Postal 52 – CEP 18.270-540*

*Site: [www.camaratatuí.sp.gov.br](http://www.camaratatuí.sp.gov.br)*

*e-mail: [webmaster@camaratatuí.sp.gov.br](mailto:webmaster@camaratatuí.sp.gov.br)*

**REQUERIMENTO Nº \_\_\_\_\_/2019**

**REQUEIRO À MESA**, ouvido o Egrégio Plenário na forma regimental, digno-se oficial ao **Exma. Sra. Prefeita Municipal de Tatuí**, junto com a **Secretaria de Saúde**, para que informe a esta Casa Legislativa, quais as especialidades que temos na rede, os nomes dos especialistas, qual o vínculo de cada um, e quantas consultas são atendidas por mês, e qual a demanda.

## **J U S T I F I C A T I V A**

É atribuição do Vereador a fiscalização dos atos do Poder Executivo, desta forma, com vistas à transparência pública, requer sejam tomadas as devidas providências e fornecidas estas informações para uma melhor análise e estudo.

**Sala das Sessões “Ver. Rafael Orsi Filho”, 21 de Agosto de 2019.**

**DANIEL ALMEIDA REZENDE**  
**Vereador**

*“Tatuí: Cidade Ternura – Capital da Música”*

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Câmara Municipal de Tatuí. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://assinasp.imprensaoficial.com.br/Verificar/D2C9-780F-9E94-7960> ou vá até o site <https://assinasp.imprensaoficial.com.br/Verificar/> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação: D2C9-780F-9E94-7960**



### Hash do Documento

7F9A9815E67F030B36DA4975A64C704C8D2EE3931253B6DBA4943F2AE1DC1E7F

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/08/2019 é(são) :

Daniel Almeida Rezende - 267.513.188-12 em 22/08/2019 12:57

UTC-03:00

**Tipo:** Certificado Digital

