



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

e-mail: webmaster@camaratatuí.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº _____/2019

REQUEIRO À MESA, ouvido o Egrégio Plenário na forma regimental, digne-se oficial ao **Exma. Sra. Prefeita Municipal de Tatuí**, junto com a **Secretaria de Saúde**, para que informe a esta Casa Legislativa, as informações sobre qual o tempo previsto para ser feito os exames de ressonância magnética, ultrassom de abdômen total, quantos exames são agendados por mês e qual o tempo médio de espera.

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/9011-AFE8-7C35-913C> 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: 9011-AFE8-7C35-913C



Hash do Documento

48D3A537AAEC3222073B485928F5E07E1B7AE03EFB3F28520201C91FCF7EFC50

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

