



Câmara Municipal de Taquaritinga

- Estado de São Paulo -

Praça Dr. Horácio Ramalho, nº 156/Cx Postal 201-Centro Cep 15900-000 Telefax: (0xx16) 3253-9282
www.camarataquaritinga.sp.gov.br E-mail:camara@camarataquaritinga.sp.gov.br

PROTOCOLO

REQUERIMENTO Nº ____/2015

Recebido em ____/____/2015

Enviado em ____/____/2015

Ofício nº. _____

ENCAMINHE-SE

18/09/2015

-Luís José Bassoli -
...:Presidente:...

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DR. LUÍS JOSÉ BASSOLI
DIGNÍSSIMO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE TAQUARITINGA – SP**

O Vereador da Câmara Municipal de Taquaritinga abaixo-assinado vem REQUERER, na forma regimental, e depois de ouvidos os integrantes do Plenário desta Casa de Leis, o envio de Pedido de Ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que autorize um acompanhante no aos pacientes idósos, crianças e deficientes que passam por atendimento médico na Unidade de Pronto Atendimento -Upa.

Sala das Sessões Presidente Manoel dos Santos, Plenário Dr. Edner Antonio Sendão Accorsi, em 18 de setembro de 2015.

José Roberto Giroto

Verbal

- Vereador –