



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA ESTADO DE SÃO PAULO

Praça 10 de agosto, 40 – Centro – São Lourenço da Serra – S.P – Cep: 06890-000

Fone: (11) 4686-1461 - Fax: (11) 4686-3726

Site: <http://www.cmsls.sp.gov.br> – E-mail: adm1@cmsls.sp.gov.br

REQUERIMENTO nº 0023-2021

POLACO, ZELÃO E CEARÁ PANÇA, Vereador desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, observadas as normas regimentais, **REQUEREM** ao Exmo. Sr. Prefeito Interino **FELIPE GEFERSON SEME AMED** no sentido de enviar a esta Casa de Leis cópia do Contrato de Gestão da área da Saúde, firmado com o Instituto Social de Saúde São Lucas.

JUSTIFICATIVA

A medida ora requerida está revestida do necessário interesse público, bem como indispensável instrumento para o exercício do mandato parlamentar.

Ante o exposto, contamos com os bons préstimos de v. Excelência no atendimento da presente propositura.

São Lourenço da Serra, 09 DE FEVEREIRO DE 2021.

Polaco
Vereador

Zelão
Vereador

Ceará Pança
Vereador