

Prefeitura Municipal de São Lourenço da Serra
Protocolos Seção

Processo:
1164/2025

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário: ana.ribeiro

DATA:	DOCUMENTO:	ENTREGA PARA O LOCAL:		
18/02/2025 13:17	0	PROTOCOLO		
ASSUNTO:				
OFICIO				
SOLICITAÇÃO / COMPLEMENTO				
OFICIO N° 023/2025				
REQUERENTE:		CNPJ / CPF:	CELULAR	
CAMARA MUNICIPAL SAO LOURENÇO DA SERRA		01.905.733/0001-38		
R.G.	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	E-MAIL:	TELEFONE:	FAX
ENDEREÇO DO REQUERENTE:			CEP:	
PRAÇA DEZ DE AGOSTO, 40 - Centro, São Lourenço da Serra - SP			00000000	
				



**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

São Lourenço da Serra, 18 de fevereiro de 2025.

Ofício GAB-AN nº 023/2025.

**A PREFEITURA MUNICIPAL SÃO LOURENÇO DA SERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

Ref.: Solicitação

Prezado Senhor:

Venho por meio deste solicitar que a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** interceda junto a VIGILÂNCIA SANITÁRIA, que faça uma inspeção no terreno atrás do antigo (PS), devido as fortes chuvas o terreno se encontra cheio de água parada, provavelmente com foco de **Dengue** como segue foto em anexo.

Ante o exposto, agradeço o auxílio de V. Senhoria, e aproveito a oportunidade para renovar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Cordialmente,

**ALMIR NUNES FISCAL DO POVO
VEREADOR**