**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](http://www.cmsls.sp.gov.br/) – E-mail: adm1@cmsls.sp.gov.br

**REQUERIMENTO nº 0061-2022**

 **ETHEL LEOPOLDINE GISONDI,** Vereadora desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, após ouvir o soberano plenário, **REQUEREM** ao **EXCELENTÍSSIMO PREFEITO SR: FELIPE GEFERSON SEME AMED**, com relação ao Pediatra, conforme segue:

* Quantas vezes ela atende?
* Quantas crianças por atendimento?
* Como está a fila de espera?

**JUSTIFICATIVA**

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

Saliento que o prazo para envio de resposta por parte do Executivo é de 15 dias úteis, conforme previsto na Lei Orgânica Municipal.

Ante o exposto, conto com os bons préstimos do Excelentíssimo Prefeito no pronto atendimento da presente propositura.

**São Lourenço da Serra, 12 de Abril de 2022.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ETHEL LEOPOLDINE GISONDI**

**VereadorA**