



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 0014-2020

Vanderley Fermino Mendes, Laércio da Costa Hinojosa, Clodoaldo Antonio Braz, Ademir Zago da Silva, Vereadores desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, observadas as normas regimentais, **Requerem** ao Exmo. Sr. Prefeito Ary Antonio Despezzio Cintra, no sentido de enviar a esta Casa de Leis, informações sobre se o valor pago à empresa dos médicos nos meses de dezembro e janeiro foram pelos serviços prestados ou integral.

JUSTIFICATIVA

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

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

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

São Lourenço da Serra, 04 de março de 2020.

Vanderley Fermino Mendes
Vereador

Laércio da Costa Hinojosa
Vereador

Clodoaldo Antonio Braz
Vereador

Ademir Zago da Silva
Vereador