



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](mailto:adm1@cmsls.sp.gov.br)

**REQUERIMENTO Nº 042/2024**

**JOÃO LOBO**, Vereador desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, após ouvir o soberano plenário, **REQUER** ao **EXCELENTÍSSIMO PREFEITO SR. FELIPE GEFERSON SEME AMED**, no sentido de informar a esta Casa de Leis, relação dos Deputados que enviaram emendas parlamentares, destinadas a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, no período de 2021 á 2024, até a presente data.

**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 o 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 de Vossa Excelência no pronto atendimento da presente propositura.

**São Lourenço da Serra, 09 de abril de 2024.**

---

**JOÃO LOBO**  
**VEREADOR**