



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 0176-2021

ALMIR NUNES FISCAL DO POVO, Vereador desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, observadas as normas regimentais, **REQUER** ao Exmo. Sr. Prefeito **FELIPE GEFERSON SEME AMED**, no sentido de informar a esta Casa de Leis o que segue:

- Agenda dos dentistas de cada PSF;
- Quantos dentistas estão atendendo?
- Quais os atendimentos que cada dentista tem feito?

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, 16 de Novembro de 2021.

ALMIR NUNES FISCAL DO POVO
VEREADOR