



**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 0081-2021**

**POLACO, JOÃO LOBO, ZELÃO, CEARÁ PANÇA E ALMIR NUNES FISCAL DO POVO**, Vereadores desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, após ouvir o soberano plenário, **REQUEREM** ao Exmo. Sr. Prefeito Interino **FELIPE GEFERSON SEME AMED**, no sentido de enviar a esta Casa de Leis, o nome do médico que faz ultrassom e cópia do holerite. Conforme contrato nº01/2021:

**9.6.1**-O contratado será responsável pelo serviço de ultrassom, sendo 50 exames ao mês, no município de São Lourenço da Serra.

**JUSTIFICATIVA**

A medida ora requerida está revestida do necessário interesse público a justificar sua adoção, especialmente porque é de grande valia os vereadores desta Casa de leis, estarem a parte dos gastos e custos para se manter o médico em nossa cidade.

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

**São Lourenço da Serra, 04 de maio de 2021.**

---

**POLACO  
VEREADOR**

---

**JOÃO LOBO  
VEREADOR**

---

**ZELÃO  
VEREADOR**

---

**CEARÁ PANÇA  
VEREADOR**

---

**ALMIR NUNES FISCAL DO POVO  
VEREADOR**