



## 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 0052-2021**

**POLACO, CEARÁ PANÇA E ZELÃO**, 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 informar a esta Casa de Leis qual é a empresa que fornece oxigênio ao Município, enviando cópia do contrato da prestação de serviços.

### **JUSTIFICATIVA:**

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

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

São Lourenço da Serra, 30 de Março de 2021.

---

**POLACO**  
**VEREADOR**

---

**CEARÁ PANÇA**  
**VEREADOR**

---

**ZELÃO**  
**VEREADOR**