



Rua J. S. Martins, 538 - Fones/Fax: (18) 3354-1156 - 3354-1164 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP
www.camaraplatina.sp.gov.br - e-mail: cm_platina@yahoo.com.br

12 06 12
Aprobado por el *Brigadier*
395500 *Comandante*
Comandante C M
Ref. a aquis

REQUERIMIENTO N° 34/2012

Ref. a aquisição de medicamentos"

O Vereador abaixo assinado requer nos termos regimentais, após ouvir o Plenário que seja encaminhado Ofício ao Senhor Prefeito Municipal, que envie a esta Casa Legislativa, para acompanhamento e fiscalização, cópia das Notas Fiscais de todos os medicamentos adquiridos por esta municipalidade, nos meses de janeiro até a presente data.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Platina,
Plenário “Vereador Ataliba Nogueira de Souza”, 06 de junho de 2012.


JOACIR BENEDITO CARRO
Vereador Requerente


MAURILIO SILVA FULANETO
Vereador Requerente