



Câmara Municipal de Platina

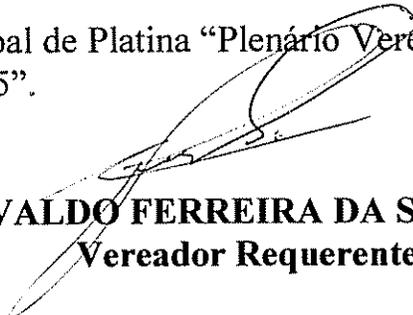
ESTADO DE SÃO PAULO

Rua J. S. Martins, 538 - Fone/Fax: (18) 3354-1156 / Fone: (18) 3354-1164 - CEP 19.990-000 - PLATINA - SP
www.geocities.com/camaraplatina

REQUERIMENTO N.º 050/2005

O Vereador abaixo-assinado, requer a Mesa Diretora, depois de cumpridas as formalidades regimentais, que seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, no sentido de fornecer relação em inteiro teor de todos os servidores públicos municipais que prestam serviços junto ao Centro de Saúde local, mencionando o nome do funcionário, o cargo/função que exerce, bem como o horário de trabalho, para fins de conhecimento e avaliação, nos exatos termos da lei.

Câmara Municipal de Platina "Plenário Vereador Ataliba Nogueira de Souza", em 22 de fevereiro de 2005".


NIVALDO FERREIRA DA SILVA
Vereador Requerente

Aprovado
por <u>UNANIMIDADE</u>
DE VOTOS
na <u>4ª</u> sessão
Em <u>22 de fev. 2005</u>