

CÂMARA MUNICIPAL DE XAMBRÊ  
Estado do Paraná

Av. Alberto Byington n° 679- CEP 87535000-Tel-44-36321272

**REQUERIMENTO** - 05/2014

Apresentado em 24/03/2014.

**AUTORIA**

EDSON BOTELHO

**Assunto:**

INFORMAÇÃO COM DOCUMENTOS.

TEOR DO REQUERIMENTO.

O Vereador que o presente subscreve vem na forma regimental requerer que seja o presente passado em plenário, e se aprovado seja enviado ofício ao Senhor Prefeito municipal para que seja enviado cópia do Convênio firmado com o Ministério da Saúde, bem como a documentação que se fizer necessária, conforme abaixo mencionado:

- 1° - Fornecer cópia do Convênio firmado com o Ministério da Saúde, para a reforma do Centro de Saúde (PA) da Sede, e os Postos de Saúde do Distrito de Casa Branca e Elisa, conforme foi aprovado por esta Casa de Leis, (Projeto de n° 013/2012);
- 2° - Se já foi repassado algum valor, e em caso de repasse onde foi aplicado o mesmo, com a referida discriminação;
- 3° - Se o Convênio permanece em vigência ou foi cancelado;

NESTES TERMOS

SOLICITO DEFERIMENTO

Edson Botelho.  
VEREADOR.

*Vereador em*  
*26/03/2014*  
*[Assinatura]*