

CÂMARA MUNICIPAL DE XAMBRÊ

ESTADO DO PARANÁ

Av. Alberto Byington n.º 679 Tel. (44) 632.1272

EMAIL camaraxambre@uol.com.br CEP. 87535000



REQUERIMENTO: 11/2017

Senhor Presidente,

O Vereador infra-assinado, no uso de suas atribuições legais, requer a V. Excia. após ouvido o Plenário, encaminhar o presente ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, para que repasse a esta Casa de Leis as seguintes informações referente a Secretaria Municipal de Assistência Social, acompanhado das devidas informações:

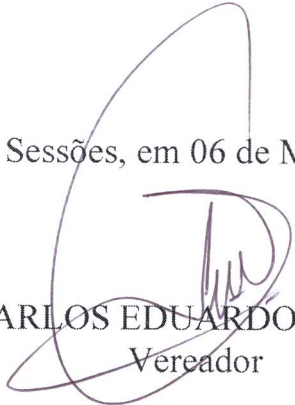
- Se vem sendo adotadas e desenvolvidas ações com a 3 idade neste município.
- A respeito das recreações (bailes), os mesmos estão sendo realizados?.
- Quais as ações previstas para serem realizadas no ano de 2017 para a 3 idade.

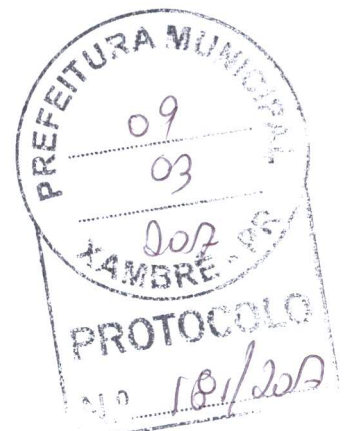
JUSTIFICATIVA

Tal pedido visa fazer cumprir a função do Vereador, assegurado pelo Regimento Interno desta Casa de Leis e pela Lei Orgânica Municipal, bem como, tendo em vista que vários idosos tem procurado este representante da população para cobrar informações a respeito do referido assunto.

Contando com o apoio dos Nobres Pares, agradeço.

Sala das Sessões, em 06 de Março de 2017.


CARLOS EDUARDO MEIRA
Vereador



9