



REQUERIMENTO Nº20/2019:

AUTORIA DO VEREADOR: CARLOS EDUARDO MEIRA

SÚMULA: Pedido de informações ao Prefeito Municipal, sobre informações de horário de Funcionamento da Farmácia do Município.

Lido na sessão do dia 29/04/2019

Encaminhado através do Ofício ____ / ____ , em ____ / ____ / ____

Conteúdo do Requerimento:

Observadas as disposições regimentais, o adiante signatário, vereador com assento nesta Casa de Leis, requer que, após consentimento do Plenário, seja encaminhado ofício ao PREFEITO MUNICIPAL, solicitando as seguintes informações:

- Qual o horário de funcionamento da farmácia municipal do P.A.

Nestes termos pede deferimento.

Sala das sessões, 29 de abril de 2019.

CARLOS EDUARDO MEIRA FREIRE.
VEREADOR.