

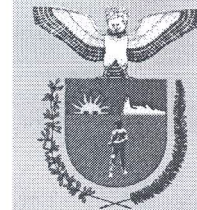


# CÂMARA MUNICIPAL DE XAMBRÊ

ESTADO DO PARANÁ

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

EMAIL [camaraxambre@uol.com.br](mailto:camaraxambre@uol.com.br) CEP. 87535000



## Requerimento nº 32/2019 - de autoria do vereador Élson Ferreira Barros.

Senhor Presidente.

O Vereador que o presente subscreve, vem na forma regimental, após, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Senhor Prefeito Municipal, para que o mesmo encaminhe a esta Casa de Lei os seguintes documentos, a saber:

- Cópia do contrato de prestação de serviços do médico **Dr. Daniel Lopes Fritschy.**
- Quantas faltas o referido teve durante o contrato vigente?
- Caso existam faltas, quais foram os procedimentos administrativos adotados?

Sala das sessões da Câmara municipal, em 24 de junho de 2019.

**Élson Ferreira Barros**  
Vereador