



Câmara Municipal de Guaíra

Estado de São Paulo

Rua 16, nº 1.245 | Bairro Maracá | Caixa Postal 9 | Guaíra-SP | 14790-000
www.camara-guaira.sp.gov.br | camaraguaira@netsite.com.br
Fone/Fax: (17) 3331-2220

REQUERIMENTO N.º 21, DE 07 DE FEVEREIRO DE 2.017.

A VEREADORA MARIA ADRIANA BARBOSA DE OLIVEIRA GOMES, USANDO DAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS QUE LHE SÃO CONFERIDAS, VEM REQUERER O SEGUINTE:

REQUEIRO à Mesa, independente de deliberação do Plenário, na forma regimental, que seja encaminhado ofício ao Chefe do Executivo Municipal, solicitando ao mesmo as seguintes informações:

- 1- Relação contendo todos os servidores, e seus dependentes, que atualmente possuem plano de saúde custeado em parte pela municipalidade e por desconto em folha de pagamento dos mesmos.

Nestes Termos.

Pede deferimento.

Sala Cap. José Custódio de Léllis e Silva, 07 de fevereiro de 2017.

MARIA ADRIANA BARBOSA DE OLIVEIRA GOMES
Vereadora