



Câmara Municipal de Taquaritinga

- Estado de São Paulo -

PROTOCOLO

REQUERIMENTO N.º91/2017

Recebido em 07/08/2017

Enviado em ____/____/2017

Ofício n.º ____/2017

ENCAMINHE-SE

07/08/2017

José Rodrigo De Pietro

...:Presidente:...

EXCELENTÍSSIMO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA – SP

O Vereador ao final assinado **REQUER**, depois de obedecidas as formalidades regimentais e depois de ouvidos os integrantes do Plenário desta Casa de Leis, seja feito pedido de informação ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que esclareça acerca do Programa DST/AIDS do Ministério da Saúde e como está sendo realizado o atendimento no município de Taquaritinga.

Sala das Sessões Presidente Manoel dos Santos, Plenário Dr. Edner Antonio Sendão Accorsi, em 07 de agosto de 2017.

PROF. CAIO PORTO

- Vereador -