



CÂMARA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA DO SUL

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº 00.858.645/0001-60

Rua Silvio Beligni, 210 – fone (043) 3428-1260



REQUERIMENTO Nº 045/2017

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
MARILÂNDIA DO SUL – PARANÁ.

JEAN CARLOS MOMENTE BUENO abaixo-assinado, como assento nesta Casa de Leis, no pleno exercício do mandato, venho a presença de Vossa Excelência, com o devido respeito e acatamento, **REQUERER** que seja oficiado a Secretaria Municipal de Saúde de Marilândia do Sul, par que informe a esta casa de leis o horário dos atendimentos médicos e suas especialidades; e ainda o horário dos plantões e o nomes dos profissionais que atendem nos plantões.

Nestes Termos
Pede Deferimentos

Marilândia do Sul, 13 de fevereiro de 2017.

JEAN CARLOS MOMENTE BUENO
Vereador