



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 063/2017

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

JOSÉ ARNALDO DINIZ abaixo-assinado, Vereador com assento nesta Casa de Leis, no pleno exercício do mandato, depois de ouvido plenário, na forma regimental, venho a presença de Vossa Excelência, com o devido respeito e acatamento, **REQUERER** que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando que o mesmo envie mensalmente a esta Casa de Leis a folha de pagamento de todo o funcionalismo desta municipalidade.

Nestes Termos
Pede Deferimentos

Marilândia do Sul, 24 de abril de 2017.

José Arnaldo Diniz
Vereador