



Câmara Municipal de Brejetuba

REQUERIMENTO Nº 023/2019

AO: PREFEITO MUNICIPAL DE BREJETUBA
Exmº Srº JOÃO DO CARMO DIAS

A Câmara Municipal de Brejetuba, vem mui respeitosamente, através deste, **REQUERER**, conforme **REQUERIMENTO de autoria do Vereador Senhor ANTÔNIO MARCOS BONIFÁCIO DE SOUZA**, feito no uso de suas prerrogativas legais, combinado com o Art. 114 § 3º, do Regimento Interno desta Casa de Leis, aprovado por unanimidade na Sessão Legislativa Ordinária do dia 17/09/2019, **Requer da Prefeitura Municipal de Brejetuba, o descrito abaixo:**

- Quantos Médicos Pediatras exercem suas funções na Secretaria Municipal de Saúde;
- Relacionar nomes dos médicos, locais de trabalho e horários e data de atendimentos.

Nestes Termos.
Peço Deferimento.

Brejetuba/ES, 17 de Setembro de 2019.


LEANDRO SANTANA DA SILVA
Presidente da Câmara



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJETUBA
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0003200/2019

Número do processo:	0003200/2019	Número único:	1P4.G55.F20-68
Solicitação:	669 - ENCAMINHA REQUERIMENTO	Número do protocolo:	151460871
Número do documento:		CPF/CNPJ do requerente:	
Requerente:	1567 - CÂMARA MUNICIPAL DE BREJETUBA	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Beneficiário:		Bairro:	
Endereço:	Avenida ANGELO ULIANA Nº S/N - 29630-000	Município:	Brejetuba - ES
Complemento:		Fax:	27
Loteamento:		Condomínio:	
Telefone:	(27) 3733-1127	Celular:	
E-mail:		Notificado por:	E-mail
Local da protocolização:	022.000.000 - SETOR DE PROTOCOLO		
Localização atual:	022.000.000 - SETOR DE PROTOCOLO		
Org. de destino:	005.000.000 - GABINETE		
Protocolado por:	PROTOCOLO BREJETUBA	Atualmente com:	PROTOCOLO BREJETUBA
Situação:	Não analisado	Em trâmite:	Sim
Protocolado em:	18/09/2019 10:26	Procedência:	Interna
Súmula:	AO GABINETE	Prioridade:	Normal
Observação:	REQUER DA PREFEITURA O DESCRITO ABAIXO QUANTOS MÉDICOS PEDIATRAS EXERCEM SUAS FUNÇÕES NA SECRETARIA DE SAÚDE RELACIONAR NOMES DOS MÉDICOS, LOCAIS DE TRABALHO E HORÁRIOS E DATA DE ATENDIMENTO		

PROTOCOLO BREJETUBA
(Protocolado por)

CÂMARA MUNICIPAL DE BREJETUBA
(Requerente)