



Estado de Mato Grosso.  
**CÂMARA MUNICIPAL DE GUIRATINGA.**  
CNPJ N° 03.545.217/0001-75.  
Praça Augusto Alves n° 01, Centro – Fone fax (66) 3431-1399/2587.

### **REQUERIMENTO n°. 001/2018**

**Ao:**

**Exmo. Senhor**

**Humberto Domingues Ferreira**

**DD. Prefeito Municipal de Guiratinga - MT.**

**NESTA**

O Vereador **Sinval Vilela Carvalho**, que abaixo subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, com fulcro no Regimento Interno da Câmara Municipal de Guiratinga e Lei Orgânica do Município de Guiratinga MT, **REQUERER**, do **Exmo. Senhor Prefeito do Município de Guiratinga, Mato Grosso**, que encaminhe à **Câmara Municipal de Guiratinga-MT**, os seguintes documentos da Secretária de Saúde do Município de Guiratinga, Mato Grosso, especificamente da farmácia básica:

- a) Cópia dos produtos que já foram adquiridos no ano 2018 pela administração em ordem cronológica, processo a processo de aquisição dos bens e produtos.**
- b) Cópia do Relatório do ano 2017, com a saída dos medicamentos e as pessoas que foram beneficiadas com os mesmos.**

Em que pese à costumeira atenção que Vossa Excelência tem com esta casa de Leis, pedimos especial atenção com o prazo que a Lei determina para resposta no que pede.

Certos de Vossa atenciosa atenção, reiteramos votos de estimadas considerações.

Nestes termos,

Peço Deferimento.

Sala das sessões João Alves Filho, aos 06 de março 2018.

**Vereador Sinval Vilela Carvalho**

**-Requerente-**



Estado de Mato Grosso.  
**CÂMARA MUNICIPAL DE GUIRATINGA.**  
CNPJ N° 03.545.217/0001-75.  
Praça Augusto Alves n° 01, Centro – Fone fax (66) 3431-1399/2587.



Estado de Mato Grosso.  
**CÂMARA MUNICIPAL DE GUIRATINGA.**  
CNPJ N° 03.545.217/0001-75.  
Praça Augusto Alves n° 01, Centro – Fone fax (66) 3431-1399/2587.