



CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
Praça dos Três Poderes, nº 01
Bairro Centro, Campo Verde – MT
CEP 78.840-000. Tel. (66) 3419-1310



REQUERIMENTO Nº 015/2017

SENHOR PREFEITO;

Fundamentado nos termos do Art. 181, Parágrafo único e inciso V do Regimento Interno deste Poder Legislativo, o inciso XIV do artigo 56 da Lei Orgânica, venho **REQUERER** a Vossa Excelência, copia dos últimos três meses de Prestação de Contas do Hospital São Camilo.

N. Termos, pede deferimento.

SALA DAS SESSÕES;
Em 15 de maio de 2017

Moises Polito
Vereador

João Narciso Gomes
Presidente

Alaene Francisca F. Costa
Vereadora

Isneivaldo D. da Silva
Vereador

Joáres Alves da Silva
Vereador

José Humberto dos Santos
Vereador

Solivan Costa Fonseca
Vereador

AO
EXMO. SENHOR.
FÁBIO SCHROETER
PREFEITO MUNICIPAL
CAMPO VERDE – MT.