



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 Nº001/2017.**

**SENHOR PREFEITO;**

Fundamentado nos termos do Art. 181, Parágrafo único, Inciso IX do Regimento Interno deste Poder Legislativo, venho REQUERER a Vossa Excelência, as seguintes informações sobre a veracidade dos fatos da perda das doses de vacina de febre amarela que foi divulgada pelas redes sociais e meios de comunicação, por mau acondicionamento por parte da Secretária de Saúde do município.

1ª – Essa informação é verdadeira?

2ª – Se for, quais os motivos do mau acondicionamento? E o que foi feito das doses da referida vacina?

3ª – Foi mandado um novo estoque para substituição?

**N. termos,  
Pede deferimento.**

**SALA DAS SESSÕES;  
Em 06 de fevereiro de 2017.**

**JOSÉ HUMBERTO DOS SANTOS**  
Vereador

**MOISES POLITO**  
Vereador

**AO  
EXMO. SENHOR.  
FABIO SCHROETER  
PREFEITO MUNICIPAL  
CAMPO VERDE – MT.  
C/C PARA SECRETARIA DE SAÚDE**