



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 09/2018.

**AO
EXMO SENHOR
FABIO SCHROETER
PREFEITO MUNICIPAL
CAMPO VERDE– MT**

PREZADO SENHOR;

Fundamentado nos termos do Art. 189, 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, as seguintes informações sobre a veracidade dos fatos do possível surto de meningite em Campo Verde MT:

- 1- Essa informação é verdadeira?
- 2- Quantos casos foram registrados nos exercícios 2017 e 2018 até a presente data?
- 3- Quais eram os tipos de meningite?
- 4- Quantos destes foram a óbito?
- 5- Se existe um número elevado de casos, mesmo que não se classifica como surto, quais as medidas estão sendo tomadas para evitar a proliferação da doença em Campo Verde.

**N. termos,
Pede deferimento.**

**SALA DAS SESSÕES;
Em 16 de abril de 2018.**

JOSÉ HUMBERTO DOS SANTOS
Vereador