



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



AO  
EXMO. SR.  
ALEXANDRE LOPES DE OLIVEIRA  
PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPO VERDE – MT.

**REQUERIMENTO Nº 06/2021.**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR;**

Fundamentado nos termos do Art. 189, Parágrafo único e inciso V do Regimento Interno deste Poder Legislativo e no inciso XIV do artigo 56 da Lei Orgânica, venho **REQUERER** a Vossa Excelência, informações sobre Tomógrafo adquirido pelo Município.

- ✓ O que falta para o funcionamento do tomógrafo, previsão de quando irá funcionar?
- ✓ Quem fará a gestão do tomógrafo, Hospital Municipal Coração de Jesus ou Secretaria Municipal de Saúde?
- ✓ Previsão de gasto mês a mês?
- ✓ Qual a capacidade de atendimento mensal?
- ✓ A obra está dentro do prazo previsto?
- ✓ Qual Previsão para termino da Obra?
- ✓ Qual valor total da obra; e o quanto já foi gasto até o presente momento?

**N. Termos, pede deferimento.**

SALA DAS SESSÕES  
Em 04 de setembro de 2021.

**FRANCISCO SILVIO PEREIRA CRUZ**  
Vereador