



# CÂMARA MUNICIPAL DE CENTENÁRIO DO SUL

ESTADO DO PARANÁ

Rua Desembargador Munhoz de Melo, 413 - Caixa Postal, 99 - CEP 86.630-000

FONE/FAX (43) 3675-1393

E-mail: cmcensul@bol.com.br

CNPJ: 00.999.114/0001-97

## REQUERIMENTO Nº 015/2013

Excelentíssimo Sr.

**NOEL DE MOURA NETO**

M.D. Presidente da Câmara Municipal

**A VEREADORA** infra-assinada, com assento a Câmara Municipal, nos termos regimentais em **REGIME DE URGÊNCIA**, em ouvindo o plenário **REQUER** do chefe do Poder Executivo Municipal, pelo setor competente, as seguintes informações:

- **Enviar cópia do Contrato da Empresa Médica que está prestando serviços médicos no Hospital Municipal, informando quais são os serviços que a empresa realiza no município.**

**JUSTIFICATIVA:** V E R B A L

Sala das Sessões, em 16 de Maio de 2013

**APARECIDA RIBEIRO DE CASTRO DOS SANTOS**

Vereadora