



# 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 023/2013

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:

- **Quantas visitas domiciliares do PSF no mês de Agosto/2013 foram realizadas pelas Enfermeiras Padrão e Auxiliares?**

**Enviar relatório das visitas realizadas.**

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

Sala das Sessões, em 19 de Setembro de 2013

**APARECIDA RIBEIRO DE CASTRO DOS SANTOS**

Vereadora