



CÂMARA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL

Plenário Vereador Orlando Estevam de Oliveira

Rua Cel. Moraes Cunha, 457, Centro, CEP: 18.185-000
Telefone: (15)3278-1354/2388 | email: cmpilardosul@hotmail.com | www.camarapilardosul.sp.gov.br



REQUERIMENTO Nº 145/2023

A vereadora que este subscreve **REQUER** ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, o que segue:

- **Com relação aos médicos da Secretaria de Saúde e Bem Estar no período de janeiro até a presente data:**
 - 1) **Lista contendo: nome completo do médico, local onde realizou efetivamente o trabalho e o dia trabalhado;**
 - 2) **Planilha contendo a escala de férias gozadas, contendo: nome completo, período de usufruto e local de trabalho antes de iniciar as férias.**

JUSTIFICATIVA

Senhor Prefeito, tal requerimento se justifica em nosso direito de fiscalizar.

Assim, solicito uma resposta completa dentro do prazo legal, conforme inciso XXIX do artigo 89 da Lei Orgânica do Município, a qual será publicada na íntegra no site oficial da Câmara.

Sala das Sessões, 17 de novembro de 2023.

ELAINE NOGUEIRA RAMOS
Vereadora-PDT





PREFEITURA DE PILAR DO SUL
RUA TEN ALMEIDA
PILAR DO SUL - CEP - 18.185-000
(15) 3278-9700



CÓDIGO DE ACESSO
0F4A72B8FF1B44CE9960640E74443D61

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://pilardosul.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/0F4A72B8FF1B44CE9960640E74443D61>