



Câmara Municipal de Cidade Gaúcha

ESTADO DO PARANÁ

Al. Emílio Tieman, s/n – Telefax (44) 3675-1331

E-mail: camaragaucha@gmail.com

CEP 87820-000 :--: CIDADE GAÚCHA :--: PR

Eu, **Maria Inês Feroldi Leitão**, vereadora, infra-assinada, no uso de minhas atribuições legais e regimentais, submeto à apreciação do Plenário desta Casa de Leis, a seguinte proposição:

REQUERIMENTO Nº 002/2015

Exmo. Senhor Presidente
Exmo. Senhores Vereadores

Requeremos ao senhor Prefeito Municipal, para que acione a senhora secretária municipal de saúde, no sentido de enviar à esta Casa de Leis, relação contendo a quantidade de áreas das agentes de saúde e o nome das agentes de saúde que estão atuando nas respectivas áreas.

Justificando ser competência do Poder Legislativo, Legislar e Fiscalizar os atos da Administração Pública Municipal, no que disciplina o Art. 29, Incisos XIV e XXIII, da Lei Orgânica deste Município.

Sendo mister, que os vereadores tenham conhecimentos de tais informações, para que esclarecer à comunidade, bem como proporcionar melhor transparência da Administração Pública.

Neste Termo
Pede Deferimento

Plenário **Vereador Antonio Rodrigues de Souza** da Câmara Municipal de Cidade Gaúcha-Pr; 06 de Março de 2.015.

Maria Inês Feroldi leitão
Vereadora autora