



Câmara Municipal de Cidade Gaúcha

ESTADO DO PARANÁ

Al. Emílio Tieman, nº 34 – Fone (44) 3675-1331

E-mail: camaragaucha@gmail.com

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

Eu, ***Claudinei Ribeiro***, vereador, infra-assinado, no uso de minhas atribuições legais e regimentais, submeto à apreciação do Plenário desta Casa de Leis, a seguinte proposição:

REQUERIMENTO Nº 009/2025

Requer ao Chefe do Poder Executivo Municipal informações sobre o repasse de valores ao Consórcio de Saúde CICENOP, no período de outubro até o presente momento.

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. Devendo esse requerimento ser respondido no prazo de 20 (vinte) dias, de acordo com Art.29, XVIII.

Neste Termo
Pede Deferimento

Plenário ***Vereador Antônio Rodrigues de Souza*** da Câmara Municipal de Cidade Gaúcha-PR; 27 de Março de 2.025.

Claudinei Ribeiro
Vereador autor