



CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ

CNPJ: 08.385.940/0001-58

Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000

Cx. Postal 48 – Fone: 3417-2954 – Caicó/RN

PALÁCIO VEREADOR IVANOR PEREIRA

GABINETE DO VEREADOR DIOGO DA SILVA

REQUERIMENTO Nº ____ /24

Tipo: Informação.

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **Diogo Silva**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa., com fundamento na Lei Orgânica Municipal e nos arts. 145 e 150 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, REQUERER que, após aprovação do Plenário, seja encaminhado ofício ao **Exmo. Senhor Judas Tadeu e ao entendimento do Secretário de Saúde**, solicitando que sejam encaminhadas as respectivas informações:

1. Quantos procedimentos de saúde foram realizados no mês de Julho, Agosto e Setembro de 2023?
2. Quantos procedimentos de saúde foram realizados no mês de Julho e Agosto de 2024?
3. Qual a previsão de quantos procedimentos serão realizados no mês de Setembro e Outubro de 2024?

JUSTIFICATIVA: É de suma importância que tenhamos essas informações para prestarmos conta com a população caicoense.

Câmara Municipal de Caicó, 02 de Setembro de 2024.



Diogo da Silva
Vereador – SOLIDARIEDADE

Lido no Expediente em ____/____/2024. _____. Aprovado em: ____/____/2024. _____. Ofício(s) nº(s):
_____/2024. Data(s) de envio: ____/____/2024. _____. Resposta(s): _____.