



CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ
CNPJ: 08.385.940/0001-58
Rua Felipe Guerra, 179, Centro, CEP. 59.300-000
GABINETE DO VEREADOR MAX AZEVEDO

REQUERIMENTO Nº _____/2024
Tipo: REQUER INFORMAÇÕES.

PROTOCOLO

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAICÓ,

O Vereador **Max Antônio Azevedo de Medeiros**, no desempenho do seu mandato, vem à presença de V. Exa. Com fundamento na Resolução nº 004/2005, nos artigos 120 e §§, 145, do Regimento Interno desta Casa Legislativa, **REQUERER** que, **CASO SEJA APROVADO EM PLENÁRIO**. Seja enviado ofício ao Senhor Prefeito Municipal Judas Tadeu Alves dos Santos, no sentido que seja remetido a esta Câmara Municipal as seguintes informações:

1 – Que seja informado e enviado a esta Câmara Municipal de Caicó o seguinte:

- a) Cópias dos CONTRA CHEQUES do período compreendido entre os meses DE JANEIRO DE 2021 a JUNHO DE 2024 de LUCIERE SIDNEY SILVA – CPF: 032.040.854-06. Que exerce o de PROVIMENTO EM CONFIANÇA DO DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. Conforme nomeação através da portaria 064/2021, de 06 de janeiro de 2021, no Município de Caicó/RN.**
- b) Cópias dos RELATÓRIOS DE PONTOS, registrados e/ou assinados pelo Servidor Público LUCIERE SIDNEY SILVA, CPF: 032.040.854-06, no período de JANEIRO DE 2021 a JULHO DE 2024.**
- c) O horário de EXPEDIENTE da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

JUSTIFICATIVA: São prerrogativas do Vereador, de requerer as informações que julgar necessárias para o desempenho de sua atividade fiscalizadora. E nesse caso específico temos um contrato público onde nem o endereço do imóvel está registrado no corpo do documento.

Câmara Municipal de Caicó, 10 de julho de 2024.

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

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form the name 'Max Antônio Azevedo de Medeiros'.

Max Antônio Azevedo de Medeiros
Vereador