



CÂMARA MUNICIPAL DE REGISTRO

“VEREADOR DANIEL AGUILAR DE SOUZA”

Rua Shitiro Maeji, 459 - Centro - Registro (SP) - CEP: 11.900-000

TEL / FAX (013) 3828-1100

www.registro.sp.leg.br

Requerimento nº 11/2.018.

Senhor Presidente,

Requeiro na forma regimental que seja oficiado ao Senhor Excelentíssimo Prefeito Municipal para que sejam fornecidas as informações necessárias:

- Requeiro cópia atualizada do REMUME - Relação Municipal de Medicamentos – da Prefeitura Municipal de Registro;
- Cópia da Ata do Conselho Municipal de Saúde em que foi aprovada a versão atual.

Plenário “Vereador Daniel das Neves”, 22 de fevereiro de 2018.

Sandra Kennedy Viana
Vereadora

PROTOCOLO Nº 251/2018.