



CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

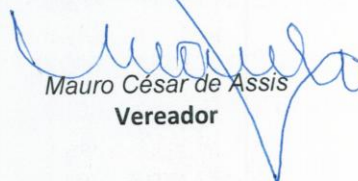
Praça Manoel Leite Lemos, 407 - Centro - Delfinópolis/MG - CEP 37.910-000
Fone/Fax (35) 3525 1563 - email: camaradelfinopolis@gmail.com

APROVADO
20/03/2017

REQUERIMENTO n.º 004/2017

O Vereador que esta subscreve, no uso das suas faculdades previstas no **Regimento Interno desta Casa**, especificamente no **inciso X do § 3º do artigo 118**, requer que, após ouvido o soberano Plenário, seja solicitado ao S.^º Prefeito D.^º Fernando José Pinto que, no prazo de 15 dias (cf. **parágrafo único do art. 227 do RI**), envie, a esta Edilidade, **cópias dos cartões de ponto e dos contra-cheques mensais, de janeiro 2016 até fevereiro/2017, dos(as) Secretários(as) dos PSFs dos Distritos Olhos D'Água da Canastra e Babilônia.**

Sala das Sessões, 6 de março de 2017.


Mauro César de Assis
Vereador