



CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407, Centro - CEP: 37910-000 - Delfinópolis-MG

CNPJ: 04.492.224/0001-19 - Fone: (35) 3525-1676

E-mail: camaradelfinopolis@gmail.com

Aprovado

Turno Único 22/05/2024
Votos UNANIMIDADE

REQUERIMENTO N.º 014/2024

ASSUNTO : Solicito os critérios para concessão de cestas básicas bem como a lista dos beneficiados .

AUTOR (A): **Ana Maria Silva da Trindade.**

A Vereadora que esta subscreve, no uso de suas faculdades previstas no Regimento Interno desta Casa, especificamente, no inciso X do § 3º, do artigo 118, requer que após ouvido o soberano Plenário, que seja solicitado à Vossa Excelência Suely Alves Ferreira Leite Lemos que, no prazo de 15 dias, conforme parágrafo único do artigo 227 do RI, solicito os critérios para concessão de cestas básicas bem como os beneficiados dos últimos 12 meses .

JUSTIFICATIVA:

Controle do uso político eleitoral de medidas da assistência social .

Câmara Municipal de Delfinópolis, 30 de Abril de 2024


Ana Maria Silva da Trindade

Vereadora

Recebido em 06/05/2024


Ass.

060
Rubens Luiz Marques
Diretor Geral
RG M-6.093.283
CPF: 444.110.736-68