## CAMARA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO



Rua Manoel Marques, 127 – Fone: (16) 3287-7312 – Fax: (16) 3287-1495 CEP 15920-000 - VISTA ALEGRE DO ALTO-SP

e-mail: camaravistaalegre@yahoo.com.br site: camaravistaalegredoalto.sp.gov.br

## EXCELENTÍSSIMO SR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VISTA A. DO ALTO/SP

REQUERIMENTO N°	003.	/98
-----------------	------	-----

JOSÉ ROBERTO RUSSINO e LUÍS ANTONIO FIORANI, vereadores junto à Câmara Municipal de Vista Alegre do Alto/SP, pelo PFL e PPB, respectivamente, REQUEREM à Mesa, após ouvido o Plenário e em conformidade com o inciso X, do parágrafo 3°, do art. 124, do Regimento Interno da Edilidade, que seja enviado ao Executivo Municipal o presente requerimento para que o mesmo venha informar, com referência à Lei nº 1011, de 4 de fevereiro de 1998, o que segue:

1) relacionar os nomes dos membros do Conselho Municipal de Saúde com seus respectivos cargos, e, mencionar ainda, de que entidade/instituição os mesmos são representantes;

2) anexar cópia do ato legal que fez a nomeação do mencionado Conselho Municipal de Saúde; e

3) anexar cópia do documento em que cada entidade fez a indicação de seus representantes para o Conselho Municipal de Saúde ou, se for o caso, mencionar a maneira em que as indicações foram feitas.

Sala de Sessões, 13 de março de 1998.

JOSÉ ROBERTO RUSSINO Vereador PFL LUÍS ANTONIO FIORANI Vereador PPB