



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

## DESPACHO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(PRESIDENTE)

Em \_\_\_\_\_

### REQUERIMENTO N.º:

**Solicitando informações a respeito do PA n° 30376/2014 sobre o fundo Municipal de Saúde**

**CONSIDERANDO** os Requerimentos de n° 1512/2018 e 2200/2018;

**CONSIDERANDO** o dever de fiscalização dessa vereadora;

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

1- Cópia integral do PA n° 30376/2014 sobre o fundo Municipal de Saúde

**S/S., 07 de dezembro de 2021.**

**FERNANDA GARCIA**  
Vereadora