



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Palácio do Poder Legislativo "Vereador José Corrêa Gomes"
Rua Cel. Capucho, 491 - Centro - C.P. - 81 - CEP: 86430-000 - Fone (43) 3534-1220
email: camarasap@uol.com.br - site: www.santoantoniodaplatina.pr.leg.br

Requerimento nº 441 /2018

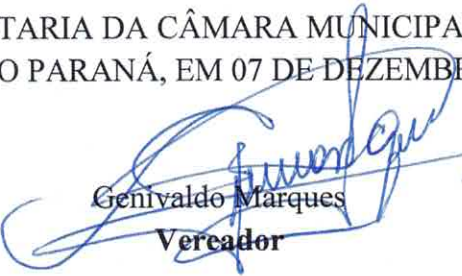
Excelentíssimo Senhor Jefferson Vernier
Presidente da Câmara Municipal de Santo Antônio da Platina

O Vereador **Genivaldo Marques**, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Regimento Interno, requer a Vossa Excelência que seja expedido ofício ao Excelentíssimo Prefeito Municipal, Senhor **José da Silva Coelho Neto**, solicitando-lhe que determine à Secretaria Municipal de Saúde:

1. Tome providências para que a comunidade Cidade de Deus (Jardim Bela Manhã), possa receber atendimento médico na Vila Sete que é mais próximo;
2. Para que estude junto aos órgãos competentes, a disponibilização do serviço de doação de sangue em nosso Município;

Nestes termos,
Pede deferimento.

SECRETARIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO
DA PLATINA, ESTADO DO PARANÁ, EM 07 DE DEZEMBRO DE 2018.


Genivaldo Marques
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Reg nº 1695/2018

Data 10/12/18 às 11 h 25 min

Nome Geni