



# Câmara Municipal de Aporé

“EDIFÍCIO MAURO BARBOSA DA SILVA”

Fone/Fax: (64) 3644 1326 = CNPJ: 24.858.391/0001-48

[www.apore.legislativo.go.gov.br](http://www.apore.legislativo.go.gov.br)

[aporecamara@gmail.com](mailto:aporecamara@gmail.com)

## REQUERIMENTO VERBAL

Nº 030/2022

Exmo. Senhor  
**Valdiney Sousa da Costa**  
Secretário Municipal de Saúde

Aporé-GO, 16 de maio de 2022.

**Senhor Secretário,**

Venho por meio deste, encaminhar, o **Requerimento Verbal** do Vereador **Claudia Aparecida**, com assento nesta Casa Legislativa, com base do Regimento Interno, Art.85, parágrafo 4º, o qual requereu a Mesa Diretora na Sessão Ordinária realizada no dia **15/05/2022**, no Plenário da Câmara Municipal de Vereadores para que na forma legal e **APROVADO** por unanimidade de votos, seja encaminhada Cópia ao Executivo Municipal, solicitando o que segue:

– **“Requer ao Exmo. Senhor Secretário de Saúde que envie a esta Casa de Leis cópia da escala de Plantão dos finais de semana da Biomédica no Laboratório”.**

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

---

**SANDRA MARIA DA SILVA**

Aux. Adm.