



Câmara Municipal de Queluz

PRAÇA JOAQUIM PEREIRA, S/Nº - TELEFONE: (012) 3147-1138 - FAX (012) 3147.1766
e.mail: camaraqueluz@aol.com - CEP 12800-000

REQUERIMENTO Nº 169/2019.

REQUEIRO, nos termos regimentais e após ouvir o Douto Plenário, reiterar o requerimento nº 043-A/2019, no sentido de oficial a Presidência da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Queluz, para que preste as informações contido no requerimento supracitado.

JUSTIFICATIVA:

Senhor Presidente
Senhores Pares

A justificativa se encontra mencionado no requerimento de nº 043-A/2019, conforme copia em anexo já aprovado nessa casa.

Diante da causa oportuna e necessária, é o presente Requerimento.

Sala das Sessões, Dr. João Monteiro da Silva,
09 de outubro de 2019.

PAULA ELIAS DA SILVA
Vereadora