



Câmara Municipal de João Monlevade

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1255/2025	1259/2025	06/08/2025 14:51:30	06/08/2025 13:21:43

Tipo

REQUERIMENTO

Número

59/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

REVETRIE SILVA TEIXEIRA

Ementa:

O signatário vem requerer, no exercício das atribuições fiscalizatórias dos vereadores desta Casa Legislativa, após deliberação plenária, seja enviado requerimento ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, solicitando informações quanto à ausência de distribuição de senhas prioritárias para atendimento na Farmácia Municipal de João Monlevade.

