**ASSUNTO: Requer ao Exmo. Prefeito Carlos Nelson Bueno, por intermédio da secretaria de saúde, cópia na íntegra das atas das reuniões da INTERVENÇÃO, na sequência de 01/2019 até 25/2019 e nos encaminhe esses documentos.**

**DESPACHO**

 **SALA DAS SESSÕES\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

 **PRESIDENTE DA MESA**

**REQUERIMENTO Nº / 2019**

SENHOR PRESIDENTE,

SENHORES VEREADORES E VEREADORAS,

 **Requer ao Exmo. Prefeito Carlos Nelson Bueno, por intermédio da secretaria de saúde, cópia na íntegra das atas das reuniões da INTERVENÇÃO, na sequência numerada de 01 até 23 e nos encaminhe esses documentos.**

 **A relação das atas com as datas é a seguinte:**

 **01/2019 – 25/04/2019, 02/2019 – 30/04/2019**

 **03/2019 – 04/06/2019, 04/2019 – 11/06/2019**

 **05/2019 – 12/06/2019, 06/2019 – 18/06/2019**

 **07/2019 – 25/06/2019, 08/2019 – 01/07/2019**

 **09/2019 – 05/07/2019, 10/2019 – 15/07/2019**

 **11/2019 – 22/07/2019, 12/2019 – 29/07/2019**

 **13/2019 – 05/08/2019, 14/2019 – 12/08/2019**

 **15/2019 – 19/08/2019, 16/2019 – 26/08/2019**

 **17/2019 – 09/09/2019, 18/2019 – 13/09/2019**

 **19/2019 – 16/09/2019, 20/2019 – 23/09/2019**

 **21/2019 – 30/09/2019, 22/2019 – 07/10/2019**

 **23/2019 – 04/11/2019**

SALA DAS SESSÕES “VEREADOR SANTO RÓTOLLI”, aos 02 de dezembro de 2019.

**VEREADOR DOUTOR TIAGO CÉSAR COSTA**

****