



**CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM**  
Estado de São Paulo  
**GABINETE DO VEREADOR ORIVALDO AP. MAGALHÃES**  
(MAGALHÃES DA POTENCIAL)

Requerimento Nº 135/2024

**EMENTA: Requeiro ao Excelentíssimo Sr. Prefeito Dr. Paulo de Oliveira e Silva, que por meio de sua Secretaria competente, nos forneça o número de munícipes cadastrados e que estão na fila para a realização de exames médicos no município de Mogi Mirim/SP.**

**SENHOR PRESIDENTE,**  
**SENHORES VEREADORES,**

No exercício das minhas funções de vereador, bem como em prestígio ao princípio da publicidade e transparência dos atos administrativos, previstos nos artigos 5º, inciso XXXIII e artigo 37 da Constituição Federal, bem como no artigo 5º da Lei Federal nº 12.527 de 2011, solicito o exposto.

Portanto, requeiro, na forma regimental, e depois de ouvido o Douto Plenário desta Casa, que seja expedido ofício ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Doutor Paulo de Oliveira e Silva, que através da Secretaria competente, que nos forneça por escrito as informações solicitadas acima.

**SALA DAS SESSÕES “VEREADOR SANTO RÓTOLLI”, em 19 de abril de 2024**

**VEREADOR ORIVALDO APARECIDO MAGALHÃES**  
(MAGALHÃES DA POTENCIAL)  
**Republicanos**



# CÂMARA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM

Estado de São Paulo



## Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Mogi Mirim. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=XAMBU80CYDB0TUU5>, ou vá até o site <https://mogimirim.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

**Código para verificação: XAMB-U80C-YDB0-TUU5**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO:633/2024 - 19/04/2024 - 14:11 - XAMB-U80C-YDB0-TUU5