



Câmara Municipal de Ipiranga do Norte

Av. Vitória, s/nº - Centro – Caixa Postal 04

Ipiranga do Norte/MT – CEP 78.578-000

Fone/Fax: (66) 3588 1623

INDICAÇÃO Nº. 014/2017

AUTOR: Jacir Laureano Maria.

“Indica ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a necessidade do ônibus da saúde pegar os pacientes nos três postos de saúde, em Ipiranga do Norte/MT.”

Com base no que dispõe o Regimento Interno da Casa e a Lei Orgânica Municipal, requeiro a mesa, ouvido o soberano plenário, que a expediente indicatória seja enviada ao órgão competente para concretização desta medida.

JUSTIFICATIVA

- Oral em plenário.

Câmara Municipal de Ipiranga do Norte/MT, em 02 de fevereiro de 2017.

Jacir Laureano Maria
Vereador