



Câmara Municipal de Cabo Frio

Av. Assunção, 760 - São Bento - CEP: 28906-200 - CABO FRIO/RJ
CNPJ: 29.880.739/0001-17 - Tel: (22) 2640-0700 - Site: cabofrio.legislativomunicipal.com

REQUERIMENTO Nº 0224/2021

Em, 29 de setembro de 2021.

**REQUER CÓPIA DE INTEIRO TEOR DA PRESTAÇÃO
DE CONTAS DA SAÚDE REFERENTE AO 1º
QUADRIMESTRE (JANEIRO-ABRIL) E DO 2º
QUADRIMESTRE (MAIO-AGOSTO).**

Exmo(a) Sr(a) Presidente(a) da Câmara Municipal de Cabo Frio

O Vereador que este subscreve, atendendo tudo mais o que determina o interesse público, Requer à Douta Mesa, na forma regimental, o envio de expediente ao Prefeito para obter cópia de inteiro teor da prestação de contas da saúde referente ao 1º quadrimestre (janeiro-abril) e do 2º quadrimestre (maio-agosto).

- Documentos que comprovem apresentação dos quadrimestres em Audiência Pública e ao Conselho Municipal de Saúde.

Sala das Sessões, em 29 de setembro de 2021.

JOÃO ROBERTO DE JESUS DA SILVA
Vereador(a) - Autor(a)

JUSTIFICATIVA

Tais informações são de suma importância para esclarecer e informar aos Vereadores e principalmente a população, tendo em vista que esta Casa preza por uma gestão transparente e participativa.