



# **CÂMARA MUNICIPAL DE ÂNGULO**

**Fone/Fax (44) 3256.1216**


Rua Orlando Batista da Silveira, nº 01 - CEP 86.755-000 - Ângulo – Paraná  
**CNPJ 01.608.550/0001-50**

## **REQUERIMENTO Nº. 026/2013**

Sr. Presidente

O vereador que abaixo subscreve, em conformidade com o texto regimental desta Casa, vem respeitosamente requerer a Vossa Excelência, que após ouvido o plenário, se envie Ofício ao Prefeito Municipal, solicitando para que seja verificado a possibilidade de disponibilizar um (a) funcionário (a) para ajudar no atendimento do Posto de Saúde nos finais de semana e feriados, para ajudar a auxiliar de enfermagem a realizar os atendimentos a pacientes e também no atendimento telefônico.

Sala das Sessões, 01 de Abril de 2013.

  
**ODIRLEI ZAVATINI**  
Vereador